|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unione Europea Fondo Sociale Europeo | *Istituto d’Istruzione Secondaria Superiore “F. De Sanctis”**83054 Sant’Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1**Tel.08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646*[*www.iissdesanctis.it*](http://www.iissdesanctis.it/) *e-mail* *avis014008@istruzione.it* *PEC:* *avis014008@pec.istruzione.it* *Sezione associata Liceo Scientifico Sportivoe Via Padre Pio 83055 Sturno (AV) Tel. fax : 0825448228* |  |

 Prot. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S.S. “F. De Sanctis””

di S. Angelo dei Lombardi (AV)

**Modulo di Richiesta di entrata posticipata - uscita anticipata per l’intero anno scolastico 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che frequenta la classe\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_

**Chiede**

che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato/a ad entrare/uscire fuori orario scolastico per problemi di trasporto e dichiara quanto segue:

- nel caso di ingresso oltre l’orario di inizio delle attività didattiche (08:15) l’alunno non può arrivare alla fermata di S. Angelo dei Lombardi prima delle ore\_\_\_\_\_\_\_

- nel caso di uscita alla sesta ora (14:15) l'alunno ha il primo mezzo utile alle ore \_\_\_\_:\_\_\_ da (fermata) S. Angelo dei Lombardi e arriva a casa alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; pertanto chiede di uscire alle ore \_\_\_:\_\_\_\_ per utilizzare il mezzo delle ore \_\_\_:\_\_\_\_.

- nel caso di uscita alla quinta ora (13:15) per assenza della corsa AIR chiede di uscire alle ore \_\_\_\_ :\_\_\_ per utilizzare il mezzo delle ore \_\_\_\_:\_\_\_.

**Dichiara**

Sotto la propria responsabilità di aver acquisito gli orari del mezzo di trasporto e della tratta di cui il/la proprio/a figlio/a può avvalersi per il raggiungimento della destinazione necessaria (scuola-casa).

**Pertanto**

Il sottoscritto solleva la scuola e gli insegnanti da ogni e qualunque responsabilità per eventuali infortuni nei quali potesse incorrere il/la proprio/a figlio/a e si impegna a comunicare eventuali variazioni degli orari dei mezzi di trasporto.

Sant’Angelo dei Lombardi \_\_\_ / \_\_\_ / 2024

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(o esercente la potestà genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati*:*

*a) fotocopia di un documento di identità di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci;*

*b) fotocopia dell’orario ufficiale rilasciato dalla ditta di trasporto per la tratta interessata*

*SPAZIO RISERVATO*

Si autorizza l’ENTRATA a scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza l’USCITA da scuola alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , alle ore \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_