

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo N.8

P E S C A R A

Il/La sottoscritt _____, padre/madre dell'alunn _____, frequentante la classe ____ sez. ____ di Codesto Istituto (Scuola Infanzia _____ - Scuola Primaria _____ - Scuola Secondaria di 1° Grado , nell'a.s. 202_/202_, chiede alla S.V. il permesso affinché il/la propri__ figli__ possa entrare alle ore _____ e uscire alle ore _____ di tutti i giorni della settimana, presumibilmente fino al termine corrente a.s., per motivi di orari trasporto mezzi pubblici.

Dichiara che esonera l'Amministrazione da ogni eventuale responsabilità derivante dall'entrata posticipata o dall'uscita anticipata del/la propri__ figli__ dalla Scuola.

Pescara, li ___/___/202_

VISTO: SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Valeriana LANARO

Per ricevuta copia:

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____