

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
"Marconi – Lussu"

SAN GAVINO MONREALE

Il/la sottoscritt__ _____

nat_ a _____ il _____

genitore dell'alunn__ _____, residente a
_____ frequentante la classe _____ di questo Istituto nel corrente anno
scolastico

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a sia autorizzato a (*barrare la voce che interessa*)

- entrare con **5** minuti di ritardo rispetto all'inizio delle lezioni
- uscire con **5** minuti di anticipo rispetto alla fine della 5^a ora di lezione

La presente richiesta è motivata dagli orari dei mezzi di trasporto per o da San Gavino M.le.

Il/la sottoscritt__ dichiara di assumersi la responsabilità per eventuali situazioni non previste che possano accadere in itinere nei minuti di entrata o uscita fuori dal regolare orario di lezione.

Firma

Orari dei pullman: _____

N.B.: Allegare fotocopia documento di identità.