POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI

Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004
Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -
Via Sbarre Diram. Laboccetta tel. 0965499427
E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it

(Allegato 5 Righi-Guerrisi)
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Polo Tecnico Professionale Righi-Boccioni-Fermi – Reggio Calabria

OGGETTO: Richiesta permesso permanente di ENTRATA posticipata / USCITA anticipata per l'intero anno scolastico 2025-2026.

Il/La/I sottoscritto/a/i*_____

padre/madre dell'alunno/a _____

della Classe _____ Sez. _____ indirizzo Costruzioni Ambiente e Territorio ☐ Trasporti e Logistica ☐

Biotecnologie Sanitarie ☐

residente a _____ in Via_____ n. ___

Padre N. cell. _____email _____

Madre N. cell. _____email _____

- presa visione dell'orario scolastico previsto per il corrente anno scolastico 2025-2026;

CHIEDE
per il/la proprio/a figlio/a l'AUTORIZZAZIONE PERMANENTE

ad **uscire nella giornata di:**

☐ martedì (classi prime) alle ore_____ (limite Massimo 20 minuti prima, quindi non prima delle ore 14.10)

☐ mercoledì alle ore_____ (limite Massimo 20 minuti prima, quindi non prima delle ore 15.00)

per poter utilizzare il seguente mezzo (*indicare ditta Autotrasporti, pullman ATAM, treno…)*

_____

o per motivi sportivi _____

Contestualmente alla richiesta

DICHIARA

di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità comunque connessa all'accoglimento della richiesta presente sollevandone contemporaneamente il Dirigente Scolastico.
Allega:

1) **Copia documento d'identità del genitore richiedente***
2) **Fotocopia orari mezzi utilizzati con indicazione dell'orario utilizzato.**

** Poiché nel caso di minore subentra la responsabilità del genitore o di chi ne fa le veci, **È NECESSARIO** che la suddetta richiesta di entrata posticipata o uscita anticipata, sia condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*

Reggio Calabria_____

Firma del/i genitore/i

_____ _____

Il DIRIGENTE SCOLASTICO

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Maria Cama