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 Boccioni Fermi)
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. _____ • sede Fermi • sede Boccioni, residente a _____

_____ Via_____ n. _____

Padre N. cell. _____email _____

Madre N. cell. _____email _____

- presa visione dell'orario scolastico previsto per il corrente anno scolastico 2025-2026;
- poiché il proprio figlio/a sarà costretto/a ad utilizzare mezzi di trasporto **fortemente disagevoli** per raggiungere il plesso scolastico e/o per tornare a casa

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

- ad **entrare** alle ore _____per poter utilizzare il seguente mezzo (*indicare ditta Autotrasporti, pullman ATAM, treno…)* _____
- ad **uscire TRANNE IL MERCOLEDI'** alle ore_____ **(*solo per l'ultima ora 10 minuti prima*)** per poter utilizzare il seguente mezzo (*indicare ditta Autotrasporti, pullman ATAM, treno…)* _____

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)