AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 IST.SUP “SILVIO D’ARZO”

 MONTECCHIO EMILIA

OGGETTO: Richiesta permesso uscita anticipata/entrata posticipata

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………………………………………..

Genitore dell’alunno/a………………………………………………………………………………………………………….

Classe…………………………………………………sez……………………………….ind…………………………………….

CHIEDE

* Il permesso di entrata posticipata alle ore…………………………………………………………………...
* Il permesso di uscita anticipata alle ore………………………………………………………………………

Per motivi di trasporto - anno scolastico 2024/2025.

L’alunno risiede…………………………………………………………………………………e si avvale del seguente

mezzo di trasporto………………………………………………………………………………………………………………..

**Si prega di allegare l’orario invernale degli autobus pubblicati da SETA o da TEP**

Data…………………………………….. firma di un genitore

 ……………………………………

 Visto

 Il dirigente scolastico

 Prof.ssa Elena Viale