



Al Dirigente Scolastico dell'ISIS Valdarno

Richiesta permesso permanente di ingresso posticipato/uscita anticipata per motivi legati ai mezzi di trasporto (AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il /La sottoscritto/a _____
genitore dello studente _____
nato/a _____ il _____
domiciliato a _____
in via _____, numero civico _____
frequentante la classe _____, consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci, **CHIEDE** alla S.V., per il corrente anno scolastico:

il permesso permanente di **ingresso posticipato** nei seguenti giorni:

- | | | | |
|------------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> lunedì | alle ore _____ | <input type="checkbox"/> giovedì | alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> martedì | alle ore _____ | <input type="checkbox"/> venerdì | alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> mercoledì | alle ore _____ | <input type="checkbox"/> sabato | alle ore _____ |

il permesso permanente di **uscita anticipata** nei seguenti giorni:

- | | | | |
|------------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> lunedì | alle ore _____ | <input type="checkbox"/> giovedì | alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> martedì | alle ore _____ | <input type="checkbox"/> venerdì | alle ore _____ |
| <input type="checkbox"/> mercoledì | alle ore _____ | <input type="checkbox"/> sabato | alle ore _____ |

come attestato e riconosciuto dalla **documentazione relativa agli orari di partenze ed arrivi fruibili rispetto all'orario scolastico** allegata alla presente richiesta.

Luogo e data _____

Firma

Compilare ed inviare a: aris00800q@istruzione.it

PER PRESA VISIONE

Il Dirigente Scolastico
(Dott. Roberto Santi)

