AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Scientifico Marconi

di Sassari

OGGETTO: RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA e/o USCITA ANTICIPATA PER MOTIVI DI TRASPORTO.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/rappresentanti legali, esercenti la patria potestà dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_ Sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Codesto Istituto

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel sollevare Codesta Istituzione scolastica da ogni responsabilità per eventuali infortuni che dovessero capitare al suddetto alunno durante il tragitto di ritorno da Scuola a casa e per eventuali danni a cose o persone, che dovessero arrecarsi a seguito dell’uscita anticipata,

CHIEDE

che il proprio figlio/a , per motivi di trasporto. venga autorizzato:

ad entrare/uscire alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ad entrare/uscire alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, che l’unico mezzo di trasporto utile per raggiungere il Comune di ……………….….parte alle ore\_\_\_\_\_\_ da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* Orario azienda di trasporto con indicazione del mezzo e orario prescelto
* Fotocopia documento d’ identità dei genitori/rappresentanti legali dichiaranti.

Sassari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_