

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "Baronio"
SORA**

___L___ sottoscritt _____ nat ___

a _____ il _____

padre/madre dell'alunn _____

nato a _____ il _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ CORSO

SERVIZI ALBERGHIERI

A.F.M.

S.I.A.

C.A.T

di questo Istituto per l'a. s. 20____/____

residente in via _____ a _____

CHIEDE

che ___l___ predetto/a figlio/a sia autorizzato/a ad uscire dalla scuola alle ore _____ tutti i giorni
in cui si effettuano _____ ore di lezione per motivi di trasporto.

Si fa presente che il mezzo di trasporto pubblico parte da Sora alle ore _____ ed il successivo
alle ore _____.-

Si solleva la scuola da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi dopo
tale orario.

Il sottoscritto si impegna a provvedere in proprio all'istruzione del figlio/a nei giorni/ore di
assenza ed è consapevole che tali permessi concorrono a determinare il monte ore massimo di
assenze consentite dalla normativa vigente.

Firma del genitore _____

Sora, lì _____.-

VISTO SI/NON AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
(Rosella Cav. Puzzuoli)

Si allegano:
fotocopia documento e orario pullman/treno