Al Dirigente Scolastico

IIS Vanvitelli –Stracca - Angelini

Ancona

**RICHIESTA DI PERMESSO DI USCITA PERMANENTE**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………….……………,
genitore dell’alunno/a………………………………………………….., della classe………………, residente in………………………………………………………………………………………….……..,
chiede di poter usufruire del/i seguente/i permesso/i:

* Uscita anticipata permanente nei giorni in cui si effettua la 5° ora, alle ore………………....
* Uscita anticipata permanente nei giorni in cui si effettua la 6° ora alle ore …………………

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

A tal fine si allega la stampa degli orari dei mezzi di trasporto evidenziando l’orario utilizzato dal proprio figlio.

 Si allega inoltre copia del documento di riconoscimento.

Data ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Firma del genitore

|  |
| --- |
| **RISERVATO ALL’UFFICIO** |
| Il permesso viene* Concesso per l’uscita alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Non concesso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ancona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | **IL DIRIGENTE SCOLASTICO*****Prof. Ing. Francesco SAVORE*** |

 |