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*** | |