



ISTITUTO PROFESSIONALE SERVIZI SOCIO SANITARI

“GALVANI - IODI”

Sede: Reggio Emilia Via della Canalina, 21 – Tel. **0522/325711- 0522/551019** Fax **0522 294233**

Sito Internet: www.galvaniiodi.it – E mail: RERI090008@PEC.ISTRUZIONE.IT - Codice Fiscale: 91168510351

Richiesta di permesso di ENTRATA POSTICIPATA e di USCITA ANTICIPATA

Anno scolastico 20..... /.....

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Galvani-Iodi

Io sottoscritto/a genitore dell’ALUNNO/A

iscritto/a alla classe sez per l’anno scolastico 20.... / abitante a

in Via

CHIEDO

che il/la figlio/a possa

- ENTRARE alle ore
- USCIRE alle ore

Per il seguente motivo

- TRASPORTO: per raggiungere la sede dell’Istituto utilizza
 - o treno, specificare orario di partenza
 - o autobus di linea, specificare orario di partenza e percorso
- SALUTE
allegare certificato medico

Il permesso richiesto è

- per tutto l’anno, nei giorni di
 - o lun
 - o mart
 - o merc
 - o gio
 - o ven
 - o sab
 - o tutti i giorni della settimana
- per il periodo dal al

Dichiaro di essere a conoscenza che l’entrata posticipata e/o l’uscita anticipata può incidere sulla frequenza dei tre quarti dell’orario annuale personalizzato (art. 14 comma 7 DPR 122/2009) ed essere anche causa di carenze didattiche nel corso dell’anno scolastico e sollevo la scuola da ogni responsabilità.

Dichiaro inoltre di sollevare l’amministrazione dell’Istituto da ogni e qualsiasi responsabilità sia per quanto riguarda il tragitto dalla fermata del mezzo alla/dalla scuola, sia durante il viaggio stesso.

Reggio Emilia,

firma del GENITORE

.....