

PERMESSO ENTRATA POSTICIPATA

IL/LA SOTTOSCRITT _____

PADRE/MADRE DELL'ALUNN _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ _____ DEL CORSO _____

RESIDENTE IN LOCALITÀ _____

COMUNE DI _____, CHIEDO CHE MIO/A FIGLIO/A SIA

AUTORIZZATO/A AD ENTRARE ALLE ORE _____

PER MOTIVI DI _____

NEI GIORNI _____

PER TUTTO IL PERIODO SCOLASTICO

DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A UTILIZZA IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO:

○ AUTOBUS – TRATTA _____

○ TRENO – TRATTA _____

○ ALTRI MOTIVI _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ ESONERA LA SCUOLA

DA OGNI RESPONSABILITÀ CIRCA EVENTUALI FATTI O INCIDENTI CHE POTREBBERO VERIFICARSI

A DANNO DEL FIGLIO/A FUORI DALL'EDIFICIO SCOLASTICO.

Allegare copia del documento

Tarquinia li, _____

Firma del Genitore

Visto si concede

Il Dirigente Scolastico o suo Delegato
