

**Al Dirigente Scolastico del Liceo "L. Piccolo"**

**CAPO D'ORLANDO**

OGGETTO: Permesso di entrata posticipata / uscita anticipata

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno \_\_\_\_\_ scritto e frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2024-2025, residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ dichiara  
che per raggiungere la sede dell'Istituto Scolastico l'alunno si avvale della ditta di autotrasporto  
\_\_\_\_\_ per il tragitto \_\_\_\_\_ e viceversa

**CHIEDE**

alla S.V. il permesso di entrata posticipata / uscita anticipata, al fine di poter usufruire della corsa scolastica  
sopra indicata:

- alle ore \_\_\_\_\_ nel / i giorno/i di \_\_\_\_\_ con arrivo a Capo d'Orlando alle ore \_\_\_\_\_.
- alle ore \_\_\_\_\_ nel / i giorno/i di \_\_\_\_\_ con partenza da Capo d'Orlando alle ore \_\_\_\_\_.
- alle ore \_\_\_\_\_ ne l/ i giorno/i di \_\_\_\_\_ con partenza da Capo d'Orlando alle ore \_\_\_\_\_.

**Il sottoscritto solleva l'Istituto da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potrebbero verificarsi fuori dal plesso scolastico.**

**La famiglia si farà carico delle ore e dei minuti di lezioni non fruite per i permessi di entrata posticipata e/o di uscita anticipata richiesti.**

Capo d'Orlando, \_\_\_\_\_

Firma

**N.B. IL GENITORE ALLEGA COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA'**

**Riservato alla segreteria**

**Parere del Dirigente Scolastico:**

si autorizza alle ore \_\_\_\_\_

non si autorizza

**Il Dirigente Scolastico**  
*Prof<sup>ssa</sup> Maria Larissa BOLLACI*