

Modulo: **Richiesta autorizzazione studenti pendolari Minorenni**

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS Ascione - Palermo

__ I __ sottoscritt __ _____
nat__ a _____ in qualità di genitore
dell'alunno _____

classe _____ sez. _____ indirizzo Odonto Ottico Tecnico CMB chiede alla S.V. di
autorizzare il proprio figlio/a, a posticipare l'ingresso a scuola di 15 minuti e ad anticipare
l'uscita del giorno/i _____

(sono ammessi esclusivamente i giorni che prevedono una 7^ª ora di lezione)

di 15 minuti in quanto pendolare, assumendosene tutte le responsabilità del caso.

A tal fine dichiara che il proprio figlio/a è residente nel Comune di
_____ Provincia di _____
in via _____ n. _____.

Allega:

- certificato di residenza e/o domicilio,
- orario della società di trasporto utilizzata,
- fotocopia dell'abbonamento alla società di trasporto utilizzata.

Il Genitore

Palermo, lì _____

Si precisa che il permesso è vincolato al persistere delle condizioni di disagio, quindi ad esempio revocabile in caso di cambio di residenza, di utilizzo di mezzo autonomo o di variazioni favorevoli degli orari dei mezzi di trasporto utilizzati.