



Istituto Istruzione Superiore Cristoforo Colombo



Liceo Scientifico delle Scienze Applicate – Liceo Scientifico Sportivo
Istituto Tecnologico indirizzi:
Costruzioni Ambiente e Territorio – Informatica e Telecomunicazioni Articolazione Informatica -
Sistema Moda Articolazione Tessuti e Sistema Moda
Istituto Tecnico Economico:

Amministrazione Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali per il Marketing - Sistemi Informativi Aziendali - Corso Serale: AFM

OGGETTO: MODULO RICHIESTA USCITA ANTICIPATA/ENTRATA POSTICIPATA

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore dell'Alunno/a _____

Classe _____ Sezione _____

DICHIARA

che lo studente risiede al seguente indirizzo _____ città _____

che per raggiungere la sede scolastica lo studente utilizza il seguente mezzo di trasporto:

- Bus Urbano Linea _____
- Treno
- Bus Extraurbano Linea _____
- Altro _____
- seconda linea disponibile per la tratta (se presente): _____

che l'orario di partenza del mezzo di trasporto è il seguente: _____

che il luogo di partenza del mezzo è il seguente: _____

che l'orario precedente al mezzo usato è: _____ (da compilare solo per richiesta di ingresso posticipato) che l'orario successivo al mezzo usato _____ (da compilare solo per richiesta di uscita anticipata)

che l'orario di arrivo a casa è il seguente: _____

che la richiesta è motivata dalla seguente ragione _____

che lo studente svolge la seguente attività sportiva di cui si allega apposita documentazione su carta intestata della società sportiva

che tipologia di evento, data ora e giorno: _____ (da compilare solo per studenti atleti)

che alla presente allega copia fotostatica dell'orario dei mezzi di trasporto utilizzati e altra documentazione attestante.

Pertanto si richiede l'autorizzazione a:

(da compilare per richiesta di ingresso posticipato):

- o Entrare alle 8:05 per i seguenti giorni: _____

(da compilare per richiesta di uscita anticipata)

- o Uscire 10 minuti prima del termine dell'ultima ora di lezione nei seguenti giorni: _____

MOTIVAZIONE

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI: _____ ; _____

Il presente modulo dovrà essere compilato in tutte le sue parti e corredato da documentazione richiesta.

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

II DIRIGENTE SCOLASTICO: AUTORIZZA/ NON AUTORIZZA PER LA SEGUENTE

MOTIVAZIONE: _____

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Lucia Jacona