**Richiesta uscita anticipata e/o entrata posticipata corsisti per motivi di trasporto pubblico**

**Al Dirigente Scolastico del**

**CPIA PESCARA-CHIETI**

*Via Tavo 248,*

*65128 PESCARA*

 l

sottoscritt

residenti/e in

( ) genitore/i dell’alunn \_frequentante il corso \_\_

del CPIA Pescara-Chieti, nella Sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che l propri figli minore possa essere autorizzat ad

**USCIRE □**

alle ore dei seguenti giorni della settimana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**ENTRARE □**

alle ore dei seguenti giorni della settimana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

fino a cessata necessità, in quanto non sono attualmente disponibili mezzi di trasporto pubblici che abbiano un orario compatibile con il termine e/o l’inizio delle lezioni.

 l sottoscritt , consapevole che l’alunn minorenne è perfettamente in grado di raggiungere e lasciare

autonomamente la sede scolastica, dichiara di esonerare la scuola da ogni responsabilità conseguente all’uscita anticipata (entrata posticipata) in assenza di un adulto che possa accompagnarl .

Si allega copia del proprio documento di Identità. Ringraziando, si porgono i più distinti saluti.

Pescara , FIRMA

Visto, si concede quanto richiesto dal genitore.

Pescara,

 **Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Michela Braccia**

Al Referente di Sede

Al Docente coordinatore di classe

Alla Segreteria Didattica