

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO STATALE "DE SANCTIS"

TRANI

**OGGETTO: RICHIESTA ENTRATA POSTICIPATA/USCITA ANTICIPATA – DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' PER GLI/LE ALUNNI/E MINORENNI.**

**SI PREGA DI COMPILARE TUTTE LE PARTI CON ATTENZIONE E IN STAMPATELLO**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_\_ per  
l'A.S. 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_  
(indicare il paese o la località precisa di residenza)

**CHIEDO**

che mi \_\_\_\_ figli \_\_\_\_ ne \_\_\_\_ giorn \_\_\_\_ di

LUNEDI – MARTEDI – MERCOLEDI – GIOVEDI – VENERDI – SABATO  
(cancellare i giorni che non interessano)

possa entrare/uscire da scuola alle ore: \_\_\_\_\_ per poter usufruire del mezzo pubblico di  
trasporto che deve raggiungere la località \_\_\_\_\_

Il mezzo di trasporto parte da (indicare il luogo più vicino a scuola da dove parte il mezzo di trasporto)

\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ quello successivo parte alle ore \_\_\_\_\_

**ALLEGO PROSPETTO ORARIO DEL MEZZO UTILIZZATO E FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE RICHIEDENTE.**

**DICHIARO inoltre di esonerare le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi in connessione con la su indicata uscita anticipata.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzazione del Dirigente \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_