# MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

INGRESSO IN RITARDO / USCITA ANTICIPATA  
**Alla Dirigente Scolastica  
del Liceo Artistico “San Leucio”, Caserta**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequente la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

che per motivi di trasporto venga autorizzato/a il permesso di:

☐ ingresso posticipato di 10 minuti   
☐ uscita anticipata di 10 minuti

A tal fine si dichiara che la studentessa /studente per raggiungere la sede scolastica centrale/succursale utilizza la linea di trasporto:

Compagnia di trasporto:…………………………………

Tratta di percorrenza:

Andata: da………………………a ………………………..

Ritorno da……………………….a………………………..

Si allega alla presente

1. Copia documenti di identità dei genitori/tutori
2. Copia abbonamento della studentessa/studente
3. Copia orario della compagnia di trasporto di interesse.

Indicare da data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dichiaro che il motivo della richiesta è veritiero e conforme alle condizioni previste dal regolamento d’istituto e che ho informato/concordato la presente richiesta con l’altro genitore/tutore, ai sensi degli artt. 316 e seguenti del Codice Civile.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore richiedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma dell’altro genitore/tutore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECISIONE DELLA SCUOLA**

☐ Autorizzato/a  
☐ Non autorizzato/a

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico o suo delegato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_