

 **** 

***LICEO CLASSICO STATALE “N. SPEDALIERI”***

*Piazza Annibale Riccò s.n. 95124 Catania (CT)* Tel. 0956136290 - Fax 0950938173

Sito: [www.liceospedalieri.edu.it](http://www.liceospedalieri.edu.it) - E-mail: [ctpc070002@istruzione.it](mailto:ctpc070002@istruzione.it) -C.F: 80009390875

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

del Liceo Classico Statale “N. Spedalieri” di Catania

prof.ssa Vincenza Biagia Ciraldo

**Oggetto: richiesta permesso per uscita anticipata e/o ingresso posticipato per motivi legati agli orari dei mezzi di trasporto**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) frequentante, per l’anno scolastico 2024 – 2025, la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto istituto, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mezzo di trasporto utilizzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo, in data odierna, già raggiunto la maggiore età

**CHIEDE**

alla S.V. di poter usufruire del permesso di uscita anticipata ☐ e/o dell’ingresso posticipato ☐ (entrambi di dieci (10) minuti), **per motivi legati ai mezzi di trasporto**.

Alla presente allega:

• Orari dei mezzi di trasporto utilizzati.

• Copia del tesserino di abbonamento.

• Fotocopia del documento di identità.

**DICHIARA INOLTRE**

di sollevare l’amministrazione scolastica da ogni responsabilità dovuta all’uscita anticipata e/o all’ingresso posticipato.

Catania, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente1

1 Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle vigenti disposizioni