

  **** 

***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 -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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante per l’anno scolastico 2024 – 20245 la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto istituto, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mezzo di trasporto utilizzato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CHIEDE**

alla S.V. che al/alla proprio/a figlio/a sia concesso il permesso di uscita anticipata ☐ e/o di 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 proprio 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 disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.