ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
ALBERGHIERO TRENTINO "GIUSEPPE CIPRIANI"
LEVICO TERME

via Giorgio Ziehl, 5 - 38056 Levico Terme (TN)
tel. 0461706294 / fax. 0461702025 - segr.ifpa.levicoterme@scuole.provincia.tn.it / ifpa.levicoterme@pec.provincia.tn.it - C.F. n. 90018790221

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Formazione Professionale Alberghiero "G. Cipriani"
di Levico Terme (TN)

Oggetto: richiesta di permesso permanente □ entrata posticipata □ uscita anticipata

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ nato a _____ il __/__/_____

residente a _____ in Via _____ n. _____

iscritto per il corrente anno scolastico alla cl _____ sez. ___, pur considerando che la riduzione d'orario richiesta influisce sulla regolare frequenza alle lezioni,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a nel periodo dal __/__/_____ al __/__/_____ possa usufruire del permesso di

□ entrata posticipata alle ore_____ nei giorni □ Lun □ Mar □ Mer □ Gio □ Ven

□ uscita anticipata alle ore_____ nei giorni □ Lun □ Mar □ Mer □ Gio □ Ven

a causa di:

□ problemi di salute □ impegni sportivi

□ problemi familiari. Specificare:
_____;

□ problemi di trasporto. Specificare:

□ mancata coincidenza con altra linea;

□ fermata non compatibile;

□ unica corsa disponibile;

intendendo usufruire della linea di trasporti _____ in partenza alle ore ___:___ da _____

e in arrivo alle ore ___:___ alla fermata _____ di _____

Note:_____

_____

DICHIARA inoltre di esonerare le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti e/o eventi che dovessero verificarsi durante i minuti richiesti di variazione del regolare orario di lezione;
AUTORIZZO al trattamento dei dati personali contenuti nella presente ai sensi delle leggi inerenti la tutela della privacy.

Luogo e Data_____ Firma_____

Allegati: documento d'identità