## AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE FORLIMPOPOLI

IL SOTTOSC	RITTO			
Genitore dello	studente  minorenne  mag	giorenne		
della classe _	, abitante a	Fraz	Frazione	
Via	per il proprio figlio			
		<u>C H I E D E</u>		
PER MOTIV	TI DI TRASPORTO il permess	so di		
□ ENTRAT	A POSTICIPATA alle ore 08.	15		
ORARIO ARI	RIVO A FORLIMPOPOLI			
♦ AUTOBUS	S LINEA NORA _	COINCIDENZA A	ORE	
♦ TRENO				
□ USCITA .	ANTICIPATA alla 5ª ora	12.50 [solo alunni sede ex GIL]		
♦ AUTOBUS	S LINEA N. ORA	COINCIDENZA AUTOBUS	ORA	
	PER (			
Il sottoscritto	esonera la scuola da qualsiasi re	sponsabilità in occasione di tali permessi.		
	-			
EVENTUALI	ULTERIORI COMUNICAZIO	ONI		
	, li	IL GENITOI	RE	
		-		
ALLEGATI:	- FOTOCOPIA DOCUMENT	O DI RICONOSCIMENTO DEL GENIT	ORE	
	- FOTOCOPIA ABBONAME	ENTO DEL MEZZO DI TRASPORTO		
		PER ESIGENZE PARTICOLARI  DA V. ELIBERE DEL C.D. E DEL C.I.	ALUTARE	
	- N. 1 FOTOTESSERA	EIDERE DEE C.D. E DEE C.I.		