



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. I° "F. BERTON"

Via U. Foscolo, 5 – 32034 Pedavena (BL)

Scuole di Pedavena, Seren del Grappa e Rasai

☎ 0439 300223 📠 0439 317728 ✉ [blic814009@istruzione.it](mailto:blic814009@istruzione.it) - [blic814009@pec.istruzione.it](mailto:blic814009@pec.istruzione.it)

c.f. 82001870250

[www.comprensivopedavena.edu.it](http://www.comprensivopedavena.edu.it)



Al Dirigente Scolastico IC PEDAVENA

**Oggetto: richiesta di permesso permanente**

entrata posticipata

uscita anticipata

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

iscritto per il corrente anno scolastico alla cl \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ /Primaria/Sec.I°/ di \_\_\_\_\_

pur considerando che la riduzione d'orario richiesta influisce sulla regolare frequenza alle lezioni,

**CHIEDE**

che il /la proprio/a figlio/a possa usufruire del permesso di

entrata posticipata alle ore \_\_\_\_\_

uscita anticipata alle ore \_\_\_\_\_

a causa di:

problemi di salute, come da documentazione presa in visione e restituita il \_\_\_\_\_

problemi familiari, specificatamente: \_\_\_\_\_

problemi di trasporto, intendendo usufruire della seguente linea di trasporti \_\_\_\_\_

nella tratta \_\_\_\_\_ in arrivo alle ore \_\_\_\_\_; in partenza alle ore \_\_\_\_\_,

alla seguente fermata \_\_\_\_\_

DICHIARA inoltre di esonerare le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti/ eventi che dovessero verificarsi durante i minuti richiesti di variazione del regolare orario di lezione; AUTORIZZO al trattamento dei dati personali, ai sensi di legge, contenuti nella presente.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_