MODULO RICHIESTA ORARI VARIATI INGRESSO/USCITA PER TRASPORTO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “T. Tasso”

di Bisaccia

Oggetto: *richiesta uscita anticipata e ingresso posticipato*

I sottoscritti (padre)……………………… (madre) ………………………..dell’alunno/a …………………………………………………… frequentante la classe ………………………… della scuola ………………………………… del Plesso di …………………………………………

*Laddove necessario, gli alunni beneficiari del trasporto scolastico potranno essere autorizzati ad uscire in anticipo rispetto all’orario del termine delle lezioni, al fine di garantire alle aziende di trasporto di poter svolgere il servizio in massima sicurezza...*"

**C H I E D ONO**

□ di autorizzare il/la proprio/a figlio/a all’ingresso posticipato a scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per esigenze legate all’organizzazione del servizio di trasporto scolastico.

□ di autorizzare il/la proprio/a figlio/a all’uscita anticipata da scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per esigenze legate all’organizzazione del servizio di trasporto scolastico.

Luogo e data,………………….……………...

Firma dei genitori

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**