Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "A.VOLTA"
Francavilla al Mare

I sottoscritti _____

nati il _____ genitori dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. 26/27 la classe _____ del Liceo:

Classico ☐ Scienze Umane ☐

Scientifico di Ortona ☐

Scientifico di Francavilla ☐

chiedono

l'uscita anticipata per il proprio/a figlio/a alle ore _____ per l'intero anno scolastico

per motivi di trasporto.
A tal fine precisa che la linea di trasporto utilizzata dal propria/o figlia/o è la seguente:

COMPAGNIA:	
NUMERO O DENOMINAZIONE LINEA:	
ORARIO DI PARTENZA DALLA FERMATA DELLA SCUOLA:	

I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO A REVOCARE LA RICHIESTA QUALORA LE AUTOLINEE DOVESSERO POSTICIPARE L'ORARIO DI PARTENZA DA SCUOLA.

Firma di entrambi i genitori

_____

_____

Data _____

Il presente deve essere consegnato personalmente da un genitore o inviato per email all'indirizzo CHIS017009@istruzione.it corredato di **copia dei documenti di identità di entrambi i genitori**.

Visto autorizzazione Ufficio Presidenza _____