Ministero dell' Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

*ISTITUTO TECNICO DI STATO PER IL TURISMO*

  ***I.T.T. Livia Bottardi***

00155 Roma - Via Filiberto Petiti, 97 🕿 06 121126565 - V Municipio - Distretto 15°

Codice Scuola RMTN02000C - Cod. Fisc. 97009190584 - **🖂 rmtn02000c@istruzione.it**

**rmtn02000c@pec.istruzione.it**

Al Dirigente Scolastico

ITT “L.Bottardi” ROMA

**Oggetto: Richiesta entrata in ritardo o uscita anticipata a.s. 2024-25**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ITT “Livia Bottardi” e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il/la proprio figlio/a possa usufruire per il corrente anno scolastico del permesso di:

* Entrata posticipata
* Uscita anticipata

Per giustificare tale richiesta allega alla presente:

* copia dell’orario vigente dei mezzi pubblici (treno/autolinee, ecc.) evidenziando in modo chiaro la corsa utilizzata per raggiungere la sede dell’istituto dalla propria residenza e viceversa.
* fotocopia del documento dei genitori (alunni minorenni)

 Il/la sottoscritto/a si assume ogni responsabilità ed è consapevole del fatto che la riduzione dell’ora di lezione può influire sull’andamento didattico del proprio figlio/a.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore Lo studente se maggiorenne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_