

ALLEGATO
USCITA STUDENTI TRASPORTO
A.S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico
IIS "BESTA – GLORIOSI"
Battipaglia
sais03400p@istruzione.it

I SOTTOSCRITTI _____ GENITORI DELL'ALUNNO

ISCritto ALLA CLASSE _____ SEZIONE _____

RESIDENTE IN _____

INDIRIZZO _____

IN CONSIDERAZIONE DELLA SCARSA FUNZIONALITA' DEGLI ORARI DEI MEZZI DI TRASPORTO RISPETTO AL LUOGO DI RESIDENZA E DELLA DISTANZA DELL'EDIFICIO SCOLASTICO DALLE FERMATE UTILIZZABILI A BATTIPAGLIA,

CHIEDONO

L'AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA DEL PROPRIO FIGLIO SECONDO GLI ORARI SOTTO INDICATI:

	TRAGITTO MEZZO DI TRASPORTO	GESTORE	FERMATA UTILIZZATA A BATTIPAGLIA	ORARIO DI PARTENZA DAL LUOGO DI RESIDENZA (FERMATA UTILIZZATA)	ORARIO DI INGRESSO/USCITA RICHIESTO
LUNEDI'					
MARTEDI'					
MERCOLEDI'					
GIOVEDI'					
VENERDI'					

ALLEGATI:

- ORARIO MEZZI DI TRASPORTO
- COPIA ABBONAMENTO

DATA

FIRME GENITORI/ESERCENTE R.G.