**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/USCITARICHIESTO |
| LUNEDI’ |  |  |  |  |  |
| MARTEDI’ |  |  |  |  |  |
| MERCOLEDI’ |  |  |  |  |  |
| GIOVEDI’ |  |  |  |  |  |
| VENERDI’ |  |  |  |  |  |

ALLEGATI:

* ORARIO MEZZI DI TRASPORTO
* COPIA ABBONAMENTO

DATA FIRME GENITORI/ESERCENTE R.G.