Al Rettore - Dirigente Scolastico

Liceo Classico

Convitto Nazionale “P. Galluppi”

SEDE

**Oggetto: Richiesta autorizzazione uscita anticipata dalle lezioni alunni pendolari maggiorenni**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante per l’A.S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ , residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mezzo di trasporto / linea utilizzata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. di essere autorizzato/a in qualità di studente/studentessa pendolare

* all’ uscita anticipata

per tutto l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ , di max 10 minuti per motivi legati agli orari dei mezzi di trasporto.

Allega alla presente:

- copia orari dei mezzi di trasporto utilizzati;

- copia del tesserino di abbonamento;

- copia documento d’identità.

Data

Firma