

AUTORIZZAZIONI PERMANENTI

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____,
via _____ n. _____ **genitore/tutore** dell'alunno/a _____
_____ della classe _____ sez. _____ Indirizzo: _____

dichiara in **PREMESSA** di essere:

- **CONSAPEVOLE** che l'uscita anticipata o l'entrata posticipata pregiudica la regolare frequenza delle lezioni e può incidere negativamente sulla validità dell'anno scolastico (qualora l'allievo/a non raggiunga una frequenza pari almeno al 75% del monte orario annuo), sul processo di formazione degli studenti, sulla quantificazione del credito scolastico e sulla determinazione del voto di condotta che, stante la vigente normativa, concorre alla determinazione della media dei voti;
- **CONSAPEVOLE** comunque che al raggiungimento della maggiore età da parte del proprio figlio/a non ne consegue automaticamente l'estraneità del genitore stesso rispetto alla conoscenza sull'andamento didattico e, in genere, sulla vita scolastica dell'allievo/a.

Ciò premesso

CHIEDE

a codesta Istituzione scolastica che per tutta la durata del corrente anno scolastico possa disporre per motivi di trasporto **l'entrata posticipata e/o l'uscita anticipata permanenti**

del/della proprio/a figlio/a
oppure (nel caso di alunni maggiorenni)

del/la sottoscritto/a

secondo le seguenti modalità:

Entrata posticipata: ore _____ **tutti i giorni** oppure **nei giorni:** _____

Uscita anticipata : ore _____ **tutti i giorni** oppure **nei giorni:** _____

Firma del genitore/tutore

oppure

Firma del/la alunno/a
(maggiorrenne)
