**IIS “L. ACCIAIUOLI – L. EINAUDI” di ORTONA**

c.a.p. 66026 – Via Mazzini, 26 – Tel. 0859063441 – Fax 085/9067958 – Cod. Fisc. 91012970694

*Sito:http://www.acciaiuoli-einaud.it E–Mail:* [*CHIS018005@istruzione.it*](mailto:CHIS018005@istruzione.it) *E-Mail:* [*CHIS018005@pec.istruzione.it*](mailto:d@pec.istruzione.it)

Sito: <http://www.acciaiuoli-einaudi.it> E-Mail: [CHIS018005@istruzione.it](mailto:CHIS018005@istruzione.it) E-Mail: CHIS018005@pec.istruzione.it

Oggetto: **“Autorizzazione entrata/uscita a.s.2018/19”**

MODULO RICHIESTA PERMESSI PERMANENTI ECCEZIONALI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. “ACCAIUOLI-EINAUDI”

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE DELL’ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRESSO LA SEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PROVENIENTE DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON MEZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

* AD USCIRE ANTICIPATAMENTE L’ORARIO DELLE LEZIONI:

ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NEI GIORNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PER IL SEGUENTE MOTIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* AD ENTRARE POSTICIPATAMENTE L’ORARIO DI LEZIONI:

ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NEI GIORNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PER IL SEGUENTE MOTIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Il modulo va firmato direttamente dal genitore o da chi ne esercita la patria podestà in Vicepresidenza oppure riconsegnato dall’ alunno, corredato di fotocopia di un documento di riconoscimento (in corso di validità) firmato e datato dal genitore o da chi ne esercita la patria podestà.**

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE

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

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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