**GENITORI ****

***LICEO DELLE SCIENZE UMANE E LINGUISTICO***

**“*Danilo Dolci”***

Al Dirigente Scolastico

del Liceo DI Scienze Umane

e Linguistico “ D. Dolci “

Palermo

Oggetto : Richiesta ingresso posticipato

Il /La sottoscritt ……………………………………………………………..……………………..…………………………………………………

nat… a ………………..…………………………..………………………………….. il …..………..…………………….….………………………

residente a ……………………………………………………. Via………………………………….…..………………………………………….

genitore dell’alunno/a ……………………………………………………………………………..……….........................................

nat… a ………………..…………………………..………………………………….. il …..………..…………………….….………………………

frequentante la classe ……………….. sez….. per l’a.s. 20 …. / …….

**CHIEDE**

alla S.V. che il/la proprio/a figlio/a possa entrare posticipatamente a scuola, sede …………………………………. , alle ore ………………………. per l’intero anno scolastico, per il seguente motivo:

………………..…………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….

Il/La sottoscritt….. dichiara sotto la propria responsabilità, che l’unico mezzo di trasporto utile per raggiungere la Scuola dal Comune di …………………………………………..………………….. parte alle ore …………..………..…………………,

come da allegato tabulato orario dell’Azienda di trasporto.

Il/La sottoscritt….. solleva l’Istituzione Scolastica da ogni responsabilità per eventuali infortuni che dovessero accadere al suddetto alunno durante il tragitto di andata da casa a Scuola e/o per possibili danni a cose o persone a seguito dell’entrata posticipata.

Dichiara inoltre di assumersi la responsabilità per la inevitabile/consequenziale diminuzione del tempo scuola e dell’offerta formativa a favore del proprio figlio.

Palermo, …………………………. Firma

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

Si autorizza NON si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Matteo Croce