

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. N. 1 "A. ORIANI" S. AGATA  
82019 SANT'AGATA DEI GOTI**

ANNO SCOLASTICO 2024/25

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

**in considerazione della scarsa funzionalità degli orari dei mezzi di trasporto rispetto al luogo di residenza e della distanza dell'edificio scolastico dalle fermate utilizzabili in S. Agata de' Goti, chiedono l'autorizzazione all'uscita anticipata/entrata posticipata del/il proprio/a figlio/a secondo gli orari sotto indicati:**

	<b>Gestore</b> (AirCampania, ecc.)	<b>Indicazione della fermata utilizzata per arrivare a scuola e orario</b> (indicare la fermata da cui si parte realmente, non il capolinea	<b>Indicazione della fermata utilizzata per arrivare a casa e orario di partenza</b> (l'orario deve essere quello della fermata utilizzata e non quello del capolinea))	<b>Orario di ingresso richiesto</b>	<b>Orario di uscita richiesto</b>
<b>Lunedì</b>					
<b>Martedì</b>					
<b>Mercoledì</b>					
<b>Giovedì</b>					
<b>Venerdì</b>					

Sant'Agata de' Goti \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allega:

1. Copia degli orari dei mezzi di trasporto utilizzati e delle fermate (obbligatorio)