

ANNO SCOLASTICO 2026-27

Il/la Sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente _____ indirizzo _____

Genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Sez. _____

Scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I Grado Plesso _____

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 per il/la figlio/a a seconda degli orari sotto indicati.

	Gestore Air/Campania	Indicare fermata utilizzata per arrivare a scuola (indicare la fermata reale di partenza)	Indicare fermata utilizzata per arrivare a casa (l'orario deve essere quello della fermata utilizzata)	Orario d'ingresso richiesto	Orario d'uscita richiesto
Lunedì					
Martedì					
Mercoledì					
Giovedì					
Venerdì					

Solleva l'amministrazione da ogni responsabilità per eventuali incidenti in itinere.

Allega: Copia degli orari dei mezzi di trasporto utilizzati e delle fermate (Obbligatorio)

Sant'Agata de'Goti, _____

Firma del genitore/tutore **

** Laddove risulti impossibile conseguire il consenso scritto da entrambi i genitori, ovvero un genitore sia irreperibile, il genitore richiedente SOTTOSCRIVE la seguente dichiarazione: “ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma genitore richiedente

Lo scrivente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

☐ Si Autorizza

☐ Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Elisabetta Di Maio