



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE IITC CAPO D'ORLANDO

"Francesco Paolo MERENDINO"

Contrada Santa Lucia, 32- 98071 Capo d'Orlando (Messina) Tel.: 0941 901063 Fax: 0941 912658

- C. F.: 95002390839

www.itcmerendino.it - meis02400r@istruzione.it

A.S. 2025 – 2026 - MODULO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PERMANENTE ALL'INGRESSO POSTICIPATO O USCITA ANTICIPATA DALL'ISTITUTO PER MOTIVI DI TRASPORTO PUBBLICO

AI DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.I.S. "F. P. MERENDINO"

I sottoscritti (padre / tutore) _____ tel. _____
nato a _____ (_____) il _____
(madre) _____ tel. _____
nata a _____ (_____) il _____
genitori dell'alunno _____ nat _____
a _____ (_____) il _____ residente a _____
via _____ tel. _____

frequentante la classe _____ **sez.** _____ dell'indirizzo:

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| ☐ IPSAR Brolo (Alberghiero) | ☐ ITC Capo d'Orlando | ☐ IPSC Naso |
| ☐ IPAA Capo d'Orlando (Agrario) | ☐ Odontotecnico Capo d'Orlando | |
| ☐ Liceo Scientifico Cambridge | ☐ Liceo Musicale | |

DICHIARANO

che per raggiungere l'Istituto Scolastico e/o per tornare alla propria abitazione l'alunno/a si avvale dei seguenti mezzi:

Andata e Ritorno	Mezzo di trasporto (Treno / Autobus)	Azienda di trasporti (indicare se è Magistro, Emanuele,...)	Località di partenza	Orario di partenza	Località di arrivo (stazione, fermata autobus, sede scolastica)	Orario di arrivo*
Andata						
Ritorno						

*** Gli studenti sono tenuti a scegliere il mezzo di trasporto che permetta loro di rispettare l'orario scolastico sia in entrata che in uscita.**

CHIEDONO

alla S.V. il permesso di entrata posticipata / uscita anticipata, al fine di poter usufruire delle modalità di trasporto sopra indicate. I genitori esonerano in ogni caso l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità per i fatti che si possono verificare all'alunno/a durante l'assenza da scuola. I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.

Luogo _____ data _____

Firma di entrambi i genitori _____

Riservato alla segreteria

Parere della Commissione trasporti

☐ positivo

☐ negativo per la seguente motivazione _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Maria RICCIARDELLO)

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. n.39/1993