



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
ENOGASTRONOMIA, OSPITALITA' ALBERGHIERA -  
SOCIO SANITARIO  
I.P.E.O.A. "A. PEROTTI"**



**RICHIESTA DI PERMESSO DI ENTRATA IN RITARDO a.s. 2023/2024**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
e frequentante la classe \_\_\_\_\_ recandosi a scuola con mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che la S.V. autorizzi il proprio figlio/a ad entrare con un posticipo di minuti \_\_\_\_\_ nei giorni di  
\_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Dichiarano altresì di essere consapevoli che la perdita delle ore di lezione potrebbe influire sul profitto del proprio/a figlio/a e all'uopo esonera l'Amministrazione Scolastica da ogni e qualsiasi responsabilità comunque connessa all'entrata posticipata.

FIRMA (genitore 1) \* \_\_\_\_\_ FIRMA (genitore 2) \* \_\_\_\_\_

*\* In caso di unico genitore firmatario: dichiarazione AI SENSI DELLA NOTA MIUR DEL 2 SETTEMBRE 2015, PROT. 5336. Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla 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 1) \* \_\_\_\_\_ FIRMA (genitore 2) \* \_\_\_\_\_

Allegare: 1. Fotocopia del documento d'Identità del genitore;  
2. Fotocopia della tabella orario mezzi di trasporto (nel caso la richiesta sia motivata dall'orario dei mezzi di trasporto).

- SI AUTORIZZA  
 NON SI AUTORIZZA

MOTIVAZIONI \_\_\_\_\_

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. CASTELLANA Leonardo*