

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "C.I. GIULIO"  
Via Giorgio Bidone, 11  
10125 Torino

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**Chiede**

Per l'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ il permesso di: (*barrare la/le voce/i interessata/i*)

ENTRATA POSTICIPATA alle ore \_\_\_\_\_ anziché \_\_\_\_\_  
nei giorni \_\_\_\_\_

USCITA ANTICIPATA alle ore \_\_\_\_\_ anziché \_\_\_\_\_

per motivi di trasporto.

L'alunno/a è residente a \_\_\_\_\_ e utilizza il \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia dell'orario del mezzo di trasporto, specificando le fermate utilizzate  
in partenza e arrivo

Torino, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_