

**Al Dirigente Scolastico
dell'Ipseo "M. Buonarroti"
di Fiuggi (Fr)**

**AUTORIZZAZIONI ENTRATA/USCITA PERMANENTE
A.S. 2024/25**

Il/La sottoscritto/a: _____ alunno/a della classe _____
sez. _____ residente a _____ in via _____

CHIEDE

alla S.V. che per tutto il corrente a.s. 2024/25:

- ▶ possa entrare alle ore: _____ nei giorni _____
- ▶ possa uscire alle ore: _____ nei giorni _____ (6[^] ora)
e alle ore _____ nei giorni _____ (7[^] ora)

per poter usufruire del mezzo pubblico (treno, corriera, autobus) sollevando l'Istituto da qualsiasi responsabilità.

Firma

Fiuggi, _____

=====

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
(prof.ssa Maria Rosaria VILLANI)

Fiuggi, _____