



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620477 – CZRH04000Q@ISTRUZIONE.IT

Circ. 17/2024-2025

Soverato, 16 settembre 2024

AI DOCENTI
AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AGLI EDUCATORI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
SITO WEB

Oggetto: permessi permanenti di entrata posticipata e uscita anticipata motivati da orari di mezzi pubblici – a.s. 2024/2025

Si comunica che gli studenti pendolari possono richiedere il permesso di entrata posticipata o uscita anticipata esclusivamente per motivi di trasporto.

1. Modalità di richiesta

Le famiglie dovranno far pervenire l'eventuale richiesta in oggetto, **entro e non oltre mercoledì 25 settembre alle ore 12:00**, utilizzando il modulo in allegato, che dovrà essere compilato in ogni sua parte, sottoscritto e inviato via mail all'indirizzo czrh04000q@istruzione.it o consegnato personalmente presso la reception; al modello di richiesta dovrà essere allegata copia del documento identificativo di almeno uno dei due genitori/tutori. Non potranno essere prese in considerazione richieste presentate in modalità diverse, parzialmente compilate, prive del documento di riconoscimento, o consegnate dopo il suddetto termine.

2. Criteri di valutazione

Le richieste di **entrata posticipata** possono essere presentate solo nei casi in cui gli orari dei mezzi pubblici siano oggettivamente inconciliabili con l'entrata a scuola alle ore 8.00. Le **uscite anticipate**, invece, possono essere richieste solo nel caso in cui ci siano comprovati problemi, legati alla partenza dei mezzi di trasporto, senza disponibilità di una successiva corsa, che consenta l'arrivo alla propria dimora.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

(Prof. Renato Daniele)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO PERMANENTE USCITA ANTICIPATA - ENTRATA POSTICIPATA

- USCITA ANTICIPATA PERMANENTE
 ENTRATA POSTICIPATA PERMANENTE

(si prega di scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e nome del genitore/tutore dell'alunno)

Genitore tutore legale dell'alunno/a _____
frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ sez _____
residente nel comune di _____ via _____

chiede alla S.V. di concedere all'alunno/a il permesso di uscita anticipata permanente entrata posticipata permanente per motivi di trasporto e precisamente alle ore _____ anziché alle ore _____ nei seguenti giorni della settimana:

- LUNEDI (orario scolastico: 8:00 – 13:40)
 MARTEDI (orario scolastico: 8:00 – 13:40)
 MERCOLEDI (orario scolastico: 8:00 – 14:10)
 GIOVEDI (orario scolastico: 8:00 – 14:10)
 VENERDI E PREFESTIVI - **solo nel caso di studenti convittori**- (orario scolastico: 8:00 – 13:40)

A tal fine dichiara

Orario partenza autobus per il quale si chiede il permesso ore _____ arrivo ore _____

Località _____ partenza autobus successivo ore _____ arrivo ore _____

- Di essere consapevole che l'abituale perdita di una parte dell'ora di lezione può avere riflessi negativi sulla preparazione complessiva.
 Che l'alunno/a è maturo/a e consapevole e che è stata impartita in famiglia un'ottima educazione civica.
 Che l'alunno/a è capace di muoversi autonomamente e che ciò sia importante per consentirgli/le una progressiva autonomia, utile per la sua crescita personale.
 Che l'alunno/a riconosce i rischi esterni e quelli conseguenti a una sua azione.
 Di essere consapevole dei rischi conseguenti, per i quali solleva la scuola.

Soverato _____

In fede i genitori/tutori

N. B.

1. Il permesso di uscita anticipata verrà CONCESSO dopo attenta verifica da parte della Dirigenza
2. Ogni abuso nell'utilizzo di suddetto permesso (utilizzo di mezzi propri, alunni prelevati dai genitori, l'alunno non si reca subito a casa perché impegnato in attività pomeridiane ecc.) comporterà la revoca dello stesso.
3. Il presente documento, se possibile, dovrà essere firmato da entrambi i genitori **che dovranno allegare il proprio documento d'identità in corso di validità.**

In caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof. Renato Daniele