



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANGELO OMODEO"  
Strada Pavese 4 – Mortara - PV - ITALY -  
Tel. 0384/98318 – 91587 – Fax 0384/91586  
E-MAIL:liceoomodeo@liceoomodeo.it

<b>Circolare: n. 016 2017/2018</b>	<b>COMUNICAZIONE</b>
	<b>AI GENITORI DEGLI ALUNNI DEI SEGUENTI INDIRIZZI:</b>
	• <b>ARTISTICO: TRIENNIO</b>
	• <b>LINGUISTICO : TUTTE LE CLASSI</b>
	• <b>SCIENTIFICO : TRIENNIO</b>
	• <b>TECNICO : TUTTE LE CLASSI</b>

**OGGETTO: PERMESSI USCITA ANTICIPATA**

Gli studenti che, per motivi di trasporto, necessitano di uscire anticipatamente, devono presentare (entro e non oltre il giorno **Mercoledì 20 settembre 2017**) la richiesta utilizzando esclusivamente il modulo allegato indicando i giorni e l'orario per cui chiedono il permesso,.

Le richieste saranno raccolte dai rappresentanti di classe e consegnate :

1. **in segreteria** durante il primo intervallo (per gli studenti della sede centrale)
2. alla reception ( per gli studenti della sede staccata).

**Mortara, 15/09/2017**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Reda Maria Furlano

Firma omessa ai sensi dell'art.3. D.to Legs 12/02/1993. n.39

Al Sig. Dirigente Scolastico

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"ANGELO OMODEO"  
STRADA PAVESE, 4 - 27036 MORTARA

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

\_\_I\_\_ sottoscritta/o \_\_\_\_\_,

genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_, frequentante nel corrente anno scolastico  
20\_\_/20\_\_ la classe \_\_\_\_ \_\_\_\_\_, che utilizza i mezzi di trasporto della linea di collegamento MORTARA  
/\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il permesso di uscita anticipata per il figlio/a nei seguenti giorni:

GIORNO	ORARIO	ORARIO	MEZZO DI TRA-SPORTO	ORARIO
LUNEDI'	ALLE ORE _____, _____	ANZICHE' ORE _____ LE _____, _____	_____	_____
MARTEDI'	ALLE ORE _____, _____	ANZICHE' ORE _____ LE _____, _____	_____	_____
MERCOLEDI'	ALLE ORE _____, _____	ANZICHE' ORE _____ LE _____, _____	_____	_____
GIOVEDI'	ALLE ORE _____, _____	ANZICHE' ORE _____ LE _____, _____	_____	_____
VENERDI'	ALLE ORE _____, _____	ANZICHE' ORE _____ LE _____, _____	_____	_____
SABATO	ALLE ORE _____, _____	ANZICHE' ORE _____ LE _____, _____	_____	_____

Tale richiesta si è resa necessaria per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

Si solleva la scuola da ogni responsabilità in merito.

Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Firma del genitore/alunno maggiorenne

RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto, si autorizza

**Il Dirigente Scolastico**  
**(Prof.ssa Reda Maria Furlano)**