



LICEO CLASSICO STATALE "SOCRATE"

TEST CENTER ECDL - SEDE ACCREDITATA DI ESAMI BX_0016

CAMBRIDGE EXAM PREPARATION CENTRE

Via San Tommaso d'Aquino n. 4 - 70124 - Bari

Tel./Fax: 080 5043941; 080 5045457; 080 9755459

Sede succursale Viale Papa Giovanni XXIII n. 55 - 70124 - Bari - Tel./Fax 080 0994662

Codice meccanografico BAPC150004 - Codice Fiscale 80011240720

Codice iPA istsc_BAPC150004 - Codice univoco per la fatturazione elettronica UFLWZ

e-mail: bapc150004@istruzione.it; sito web: <https://liceosocratebari.edu.it>

PEC: bapc150004@pec.istruzione.it

Bari, 10 settembre 2024

Genitori/esercanti la responsabilità genitoriale

Docenti
DSGA
Personale ATA

Comunicazione n. 6

Oggetto: ingressi posticipati/uscite anticipate

Si comunica che, nel caso in cui, per motivi legati agli orari dei trasporti pubblici, sia necessario consentire l'ingresso posticipato e/o l'uscita anticipata dello studente, i genitori/esercanti la responsabilità genitoriale dovranno compilare il modulo allegato e produrre copia degli orari dei mezzi di trasporto.

La documentazione suddetta potrà essere consegnata *brevi manu* ai collaboratori scolastici all'ingresso dei due plessi o inviato per mail all'indirizzo istituzionale del LC Statale Socrate di Bari (con fotocopia dei documenti di identità dei richiedenti).

I collaboratori del Dirigente Scolastico e i referenti di plesso provvederanno entro il 25 settembre ad esaminare le richieste pervenute e a comunicare i permessi in oggetto ai docenti coordinatori di ciascuna classe.

I docenti coordinatori indicheranno i nominativi degli studenti autorizzati sul registro cartaceo di classe e sul registro elettronico (sia tra le comunicazioni riservate a tutti i docenti della classe sia nella sezione riservata esclusivamente ai genitori degli alunni interessati).

Si rammenta che, prima della suddetta autorizzazione, gli studenti rispetteranno l'orario vigente e che non sarà in alcun modo consentita l'uscita anticipata degli studenti in assenza del genitore/esercante la responsabilità genitoriale o di eventuali soggetti delegati.

Il Dirigente Scolastico
Chiara d'Aloja

Firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 del d. lgs. 39 del 1993

Richiesta di autorizzazione all'ingresso posticipato/uscita anticipata a.s. 2024/2025

Il sottoscritto (*padre*) nato a
..... il

e

la sottoscritta (*madre*) nata a
..... il

in qualità di:

() genitori esercenti la responsabilità genitoriale; () tutori; () affidatari

dell'alunno/a

nato/a a..... (prov.) frequentante nell'a.s..... la
classe..... del plesso

in considerazione delle necessità legate al seguente orario del mezzo di trasporto adoperato dal proprio
figlio/figlia

richiedono che, durante l'anno scolastico 2024/2025,

-il proprio figlio sia autorizzato ad entrare alle ore _____;

-il proprio figlio sia autorizzato ad uscire alle ore _____.

Si allega piano degli orari dei mezzi di trasporto adoperati.

Bari li _____ (data)

***In caso di unico genitore firmatario: Il/la sottoscritto/a, 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 scelta/richiesta 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*) * _____

Allegati: fotocopia di valido documento di identità di ciascun sottoscrittore.