



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Via Caduti di Bruxelles 26 - Cap.84025 - Eboli (SA) - Tel. 0828367503
Cod. mecc. SAPS01000G - C.F. 82003690656 – Cod.IPA: UFEFF2
e-mail: saps01000g@istruzione.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it
Sito: www.liceogallotta.edu.it



Ministero dell'Istruzione

LICEO SCIENTIFICO STATALE -
"A. GALLOTTA"-EBOLI
C.I. istsc_saps01000g
A00UFFPROT
Prot. 0005907 del 04/10/2024
IV (Uscita)

AI GENITORI

AGLI ALUNNI CLASSI 1[^]2[^]3[^]4[^]5[^]

AL SITO WEB

Oggetto: Permesso permanente : entrata posticipata - uscita anticipata a.s. 2024/2025

Le SS.LL. vorranno richiedere, laddove necessario, l'autorizzazione all'ingresso posticipato e all'uscita anticipata esclusivamente per motivi di trasporto, dichiarando le autolinee di riferimento.

Le istanze, che dovranno pervenire, debitamente corredate da copia di documento d'identità, esclusivamente all'indirizzo mail “ saps01000g@istruzione.it” entro l' 08/10/2024 saranno opportunamente valutate ed, eventualmente, accolte limitatamente al corrente a.s. .

Si precisa che non saranno accolte richieste con anticipi superiori a 10m. né quelle provenienti da zone per le quali sono previste corse a distanza di 20 minuti dall'orario di uscita.

Si allega modello richiesta

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Anna Gina Mupo

*Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD
e normativa correlata*



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Via Caduti di Bruxelles 26 - Cap.84025 - Eboli (SA) - Tel. 0828367503
Cod. mecc. SAPS01000G - C.F. 82003690656 – Cod.IPA: UFEFF2
e-mail: saps01000g@istruzione.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it
Sito: www.liceogallotta.edu.it



Ministero dell'Istruzione

ALLEGATO N. 1

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"
Eboli

Oggetto : *Richiesta autorizzazione*

Il sottoscritto.....nato ail.....
e residente in.....e la sottoscritta.....
nata a.....il.....e residente in
rispettivamente padre e madre esercenti la patria potestà o affidatari o tutori dell'alunno/a.....
.....nato il.....residente in.....frequentante
attualmente la classe.....sezione.....

CHIEDONO DI AUTORIZZARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

- All'ingresso posticipato alle ore.....
- All'uscita anticipata alle ore.....
per motivi di trasporto.

A tal fine dichiarano che il proprio figlio per raggiungere la scuola e rientrare a casa utilizza le Autolinee.....

Luogo e data

I genitori
(o titolari della responsabilità genitoriale)

*Si allega copia documento identità