

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.T.C.A. "F. BESTA"  
RAGUSA**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto

**CHIEDE**

l'autorizzazione affinché il/la proprio/a figlio/a possa:

entrare alle ore \_\_\_\_\_  uscire alle ore \_\_\_\_\_

del/i giorno/i \_\_\_\_\_  per l'intero anno scol. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

per motivi di:

trasporto (indicare l'azienda di trasporto): \_\_\_\_\_

altro (indicare): \_\_\_\_\_

esonero la Scuola da qualsiasi responsabilità.

Ragusa, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

N.B: allegare copia del documento di riconoscimento.