



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
BUONTALENTI-CAPPELLINI-ORLANDO**

Via Emilio Zola, 6/B - 57122 Livorno  
Tel: 0586/425248 - 421071 - Fax : 0586/410594  
C.F. 92110860498

e-mail:liis00900c@istruzione.it - PEC: iis00900c@pec.istruzione.it

---

Al Dirigente Scolastico dell'ISIS  
BUONTALENTI CAPPELLINI ORLANDO

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesto  
Istituto, sede \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ che mio/a figlio/a possa o di potere (per i maggiorenni)  
usufruire del permesso di entrata e/o uscita fuori orario, in quanto ogni giorno  
Arriva alla scuola provenendo da \_\_\_\_\_  
Usando i seguenti mezzi di trasporto

\_\_\_\_\_

Con i seguenti orari

\_\_\_\_\_

E rientra da Livorno usando i seguenti mezzi di trasporto

\_\_\_\_\_

Con i seguenti orari

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara di essere consapevole del diminuito monte ore di lezione  
conseguente alla concessione del permesso.

Allego alla presente copia dell'orario ufficiale dei mezzi di trasporto impiegati

Distinti saluti

Firma leggibile

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_