

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. BIANCHINI FILOSI DI TERRACINA

RICHIESTA PERMESSO ANNUALE DI ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA

Anno Scolastico 2026/2027 — Da compilare e consegnare al Coordinatore di Classe

1. Dati Anagrafici dei Genitori / Tutori o dell'Alunno Maggiore

Il sottoscritto / I sottoscritti:

1. Cognome e Nome: Cod. Fisc.:

Nato/a a: Prov. (.....) il E-mail:

Residente a: Prov. (.....) in Via: n.

2. Cognome e Nome: Cod. Fisc.:

Nato/a a: Prov. (.....) il E-mail:

Residente a: Prov. (.....) in Via: n.

In qualità di: ☐ Genitori / Tutori esercenti la responsabilità genitoriale ☐ Alunno maggiorenne

Frequentante la Classe: Sez. Indirizzo di Studi:

2. Tipologia di Permesso Richiesto

Consapevoli delle modalità che regolamentano la validità dell'anno scolastico, **CHIEDONO** che venga concesso il permesso di:

☐ **ENTRATA IN RITARDO** — 1ª ora (Inizio lezioni ore 08:15)

☐ **USCITA IN ANTICIPO** — Selezionare l'ora di termine:

☐ 6ª ora (h. 13:25) ☐ 7ª ora (h. 14:25) ☐ 8ª ora (h. 15:15)

3. Motivazioni e Dettagli di Trasporto

Motivo della richiesta: ☐ TRASPORTO PUBBLICO / PRIVATO ☐ ALTRO (specificare):

Città di residenza/provenienza:

Fermata di partenza:

Linea di trasporto utilizzata:

Ulteriori specificazioni:

4. Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e Dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti dal D.Lgs., nonché dal Decreto del Ministero della Pubblica Istruzione n. 305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari».

Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13 e successive modifiche e aggiornamenti, ed in particolar modo il D.Lgs. 28 maggio 2012, n. 69, il D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni), e il D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97.

Si allega fotocopia del documento di identità dei richiedenti.

N.B. In caso di una sola firma: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter, 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Numero telefonico di riferimento di chi esercita la responsabilità genitoriale:

.....

Data:

Firma del 1° Genitore / Tutore
(o dell'alunno se maggiorenne)

Firma del 2° Genitore
(se dovuto)

SPAZIO RISERVATO ALLA DIRIGENZA / SEGRETERIA SCOLASTICA

Esito della richiesta: ☐ ACCETTATA ☐ RIGETTATA

Data:

Il Dirigente Scolastico (o un suo Delegato)

Firma