



ISTITUTO COMPRENSIVO "FRANCESCO GONIN"

VIA DON POGOLOTTO, 45 – 10094 GIAVENO (TO) - Telefono 011-9376250

C.M. TOIC87000N C.F. 95579630013 PEC: TOIC87000N@pec.istruzione.it PEO: TOIC87000N@istruzione.it
sito internet www.icgonin.edu.it

Alla c.a. Dirigente Scolastico
I.C."F.Gonin" – Giaveno
Dott.ssa Sandra TEAGNO

I/ sottoscritti genitori/tutori/affidatari :

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il ___/___/_____

frequentante la classe _____ sezione _____ nell'anno scolastico _____/_____ del plesso Scuola

Secondaria I Grado "F. Gonin", chiedono che il/la proprio/a figlio/a possa uscire anticipatamente

nei giorni sotto indicati:

- Lunedì, martedì e giovedì alle ore _____ anziché alle ore _____
- Mercoledì e venerdì alle ore _____ anziché alle ore _____
- Lunedì, martedì, mercoledì, giovedì e venerdì alle ore _____ anziché alle ore _____

in modo da consentire di poter prendere il pullman di linea alla fermata in viale Regina Elena.

Dichiarano di essere consapevoli dei pericoli del tragitto a piedi dalla scuola alla fermata del pullman sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Giaveno, ___/___/_____

Firma di entrambi i genitori/tutori/affidatari

Visto : *Si autorizza / Non si autorizza*
oppure: *per presa visione*

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Sandra TEAGNO