

Cagliari, \_\_\_\_\_

All'attenzione del Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Maria Grazia Sanna  
E p.c. All'ufficio Didattica

Oggetto: richiesta permesso per uscita anticipata

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori dell'allievo/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo di  
studio \_\_\_\_\_, con residenza a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il proprio figlio possa uscire alle ore 13:20 (sede centrale) / ore 13.15 (sede succursale) in caso di orario completo, per le seguenti ragioni legate ai mezzi di trasporto. (si prega di specificare la tratta e i mezzi di trasporto utilizzati)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SI RICORDA CHE TALE AUTORIZZAZIONE NON SARÀ CONCESSA AGLI STUDENTI DELL'HINTERLAND CAGLIARITANO MA ESCLUSIVAMENTE A COLORO I QUALI PROVENGONO DA PAESI PIÙ DISTANTI.**

**Firma genitori**

---

---