

AL Dirigente Scolastico
Liceo "N. Machiavelli"
FIRENZE

Io sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a

_____ Classe _____ Sez. _____

considerato che l'alunna/o risiede a _____ prov. _____ e che
per raggiungere tale località utilizza il seguente mezzo di trasporto:

TRENO AUTOBUS urbano AUTOBUS extraurbano

CHIEDO

l'autorizzazione a far ENTRARE Mio figlio/a con _____ minuti di ritardo
rispetto al normale orario scolastico e quindi:
alle ore _____ anzichè alle ore _____ nei seguenti giorni della settimana
Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Tutti
Il mezzo utilizzato parte da _____ alle ore _____ e
arriva a Firenze in Via/P.zza _____ alle ore _____;
il mezzo precedente parte alle ore _____ e arriva a Firenze alle ore _____

l'autorizzazione a far USCIRE Mio figlio/a con _____ minuti di anticipo
rispetto al normale orario scolastico e quindi:
alle ore _____ anzichè alle ore _____ nei seguenti giorni della settimana
Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Tutti
Il mezzo utilizzato parte da a Firenze in Via/P.zza _____ alle
ore _____ e arriva a _____ alle ore _____;
il mezzo successivo parte alle ore _____ e arriva a _____ alle ore _____

Allegare copia degli orari dei mezzi pubblici utilizzati

Firenze, li _____

Firma del genitore _____
o dell'alunno/a maggiorenne _____

Spazio riservato alla vicepresidenza: **Si concede** **Non si concede**