



**Istituto Statale di Istruzione Superiore
"NICCOLÒ MACHIAVELLI"**

www.liceomachiavelli-firenze.gov.it

Liceo Classico, Liceo Internazionale Linguistico, Liceo Internazionale Scientifico

Liceo delle Scienze Umane, Liceo Economico-Sociale

Uffici Amministrativi: Via Santo Spirito, 39 – 50125 Firenze – tel. 055-2396302 - fax 055-219178

e-mail: isismachiavelli@gmail.com – pec: fiis00100R@pec.istruzione.it

AL Dirigente Scolastico
ISIS "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 _____ anziché 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 _____ anziché 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**