



Via della Colonna 9 / 11  
50121 – Firenze  
Tel: 0552478151 – Fax:  
0552480441  
Sito Web:

[www.liceomichelangiolo.it](http://www.liceomichelangiolo.it)  
[FIPC04000N@istruzione.it](mailto:FIPC04000N@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico del Liceo “MICHELANGIOLO”**

**Richiesta di ingresso posticipato e/o di uscita anticipata**

Il/la sottoscritto/a

nome: \_\_\_\_\_ cognome: \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno:

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_ CLASSE: \_\_\_ SEZIONE: \_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_

che per raggiungere tale località utilizza il seguente mezzo di trasporto:

TRENO       AUTOBUS urbano       AUTOBUS extraurbano

**CHIEDE**

**autorizzazione all'entrata posticipata di dieci minuti**

**autorizzazione all'uscita anticipata di dieci minuti**

(N.B. si possono richiedere entrambe le autorizzazioni oppure una sola di esse; la richiesta è valida per tutto il corso di studi, se non si comunicano alla scuola variazioni delle proprie esigenze)

Data: \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno (se maggiorenne)

\_\_\_\_\_

oppure:

Firma del genitore /tutore:

\_\_\_\_\_