



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Liceo Scientifico Linguistico Statale "Niccolò Rodolico"

Sede: via A. Baldovinetti, 5 - 50143 Firenze Tel. 055/70.24.47

Succursale: via del Podestà 98 - 50125 - Tel. 055/20.47.868

Succursale: via Senese, 206 - 50125 - Firenze - Tel. 055/20.48.673

e-mail ministeriale: fips21000p@istruzione.it **e-mail pec:** fips21000p@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico e Linguistico
"Niccolò Rodolico" di Firenze

OGGETTO: Richiesta di passaggio classe (studenti esterni)

I sottoscritti _____ genitori / esercenti la responsabilità genitoriale dello
studente _____ nato/a
a _____ residente a _____ iscritto/a
nell'a.s. _____ alla classe _____ indirizzo _____
dell'Istituto _____ di _____, consapevoli che
la presente domanda **potrà essere accolta solo nel rispetto dei criteri stabiliti dal Regolamento di
Istituto**

CHIEDONO

il trasferimento del proprio figlio/a a una classe _____ del medesimo indirizzo di codesto Istituto.

Luogo e data

Firma dei genitori

SI DICHIARA:

AUTORIZZATO

NON AUTORIZZATO

Il Dirigente Scolastico
