



Istituto di Istruzione Superiore
Alberti - Dante
Firenze

Al Dirigente Scolastico dell'IIS Alberti-Dante di Firenze

Io Sottoscritt _____
nat__ a _____ (____) residente a _____ (____)
in via/piazza _____ civico _____
in qualità di genitore/tutore legale di _____
iscritto alla classe ___ sez. ___ del liceo artistico a.s. 2022/23

Dichiara

di voler fare avvalere lo studente del servizio di trasporto accessorio a titolo gratuito per gli spostamenti dalla sede di piazza della Costituzione alla sede di via Chiantigiana nei due giorni individuati per lo svolgimento delle lezioni e per lo spostamento dalla sede di via Chiantigiana alla sede di piazza della Costituzione nel giorno in cui le lezioni laboratoriali termineranno alle ore 14.00.

A tal fine, sotto la sua esclusiva responsabilità, cosciente che nessun docente sarà presente sul mezzo di trasporto, solleva l'Istituto da qualsiasi responsabilità circa l'utilizzo del servizio.

Allega alla presente documento di riconoscimento in corso di validità.

(Luogo e data)

(Firma autografa)

