



LICEO STATALE "N. MACHIAVELLI".

Via Santo Spirito, 39 – 50125 FIRENZE (FI) C.F. 80024210488 C.M. FIIS00100R

**Al Dirigente Scolastico
Liceo "Niccolò Machiavelli" Firenze**

I sottoscritti _____,

genitori di _____ iscritto/a alla classe II sez. _____

chiedono, per l' A.S. 20 __/__, che il /la proprio/a figlio/a sia iscritto alla classe III

☐ **INDIRIZZO LINGUISTICO (TERZA LINGUA):**

☐ **TEDESCO**

☐ **SPAGNOLO**

☐ **INDIRIZZO SCIENTIFICO**

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere consapevoli che, in seguito, non si potranno effettuare cambiamenti per quanto riguarda la scelta dell'opzione, perché i numeri risultano vincolanti per la determinazione dell'organico docenti.

Firenze, _____

Firma dei genitori _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____

Firenze, _____