

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di
Montechiarugolo

Il sottoscritto _____
Genitore di _____
frequentante la classe _____/_____
scuola dell'infanzia/primaria di _____/secondaria

CHIEDE/COMUNICA

per i seguenti motivi

firma

Recapito:

Via _____

Tel. _____ Cell: _____

Visto: si autorizza

Il Dirigente Scolastico