

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
ALVITO

....I ... sottoscritto/ a
genitore dell'alunno/a
iscritto/a e frequentante la classe della Scuola di
dell'Istituto Omnicomprensivo di Alvito, nell'a.s. e residente a
(Prov.) , Via n.
tel.,

CHIEDE

alla S.V. di voler autorizzare la frequenza a scuola del figlio per l'a.s. nei giorni:

Entrata alle ore Uscita alle ore
Periodo dal _____ al _____ e/o per l'intero anno scolastico.
Per i seguenti motivi:

SI ALLEGA FOTOCOPIA CARTA DI RICONOSCIMENTO

Data,

Firma del genitore

.....

VISTO: SI AUTORIZZA QUANTO RICHIESTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Gianfrancesco D'ANDREA)

NOTE DEL DIRIGENTE
