

Riservato all'Ufficio

PROT. N°

ARTENA,

MOD.S

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
ARTENA**

...l... sottoscritto/ain qualità di

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe/sezionedella scuola..... di

docente in servizio presso

ATA in servizio presso

COMUNICA / CHIEDE

.....
.....
.....
.....
.....

Data

.....

(firma)

(parte riservata all'Ufficio)

Ritirato in data _____ _

Firma _____

- VISTO SI PRENDE ATTO
- NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Daniela Michelangeli)