

Oggetto: COMUNICAZIONI/RICHIESTE.

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ tel./cell. _____

e mail _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a il _____

a _____ e frequentante per l'a.s. 20___/20___ la classe _____ sez _____ del plesso di

<input type="checkbox"/> Scuola Infanzia	<input type="checkbox"/> Battisti	<input type="checkbox"/> Ischia	<input type="checkbox"/> Ascolani
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria	<input type="checkbox"/> G. Speranza	<input type="checkbox"/> Ischia	<input type="checkbox"/> Ascolani
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di I grado	<input type="checkbox"/> Centro	<input type="checkbox"/> Ascolani	

COMUNICA/CHIEDE

Grottammare, ____/____/____

Firma

Visto si concede non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Luigina Silvestri

