

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.C. 1
Castel di Lama (AP)

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
nato/a il _____ a _____ iscritto frequentante la scuola
Infanzia Via Carrafo Infanzia Via Garibaldi Primaria Secondaria di I grado
classe/sezione _____

CHIEDE

per motivi _____

firma

Castel di Lama, _____

- si autorizza
- non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Vitali