AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale TE 4
San Nicolò a Tordino (TE)

__ sottoscritt__ _____

_____

Genitor __/ _____ dell'alunn _ _____

nat _ a _____ il _____

frequentante la classe/sezione _____ del plesso _____

_____

☐ RICHIED__ ☐ COMUNICA__ ☐ SEGNALA__ ☐ CONSEGNA__ ☐ ALTRO

quanto segue:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Teramo, lì _____

Firma di entrambi i genitori

_____

_____

.....

VISTO: ☐ *P. P. VISIONE* ☐ *SI CONCEDE* ☐ *NON SI CONCEDE*

☐ *SI AUTORIZZA* ☐ *NON SI AUTORIZZA*

_____

_____

Teramo, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Clara MOSCHELLA