

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, li _____

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