

Istituto Comprensivo "G. D'Annunzio"
Protocollo/.....
Data/...../.....

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo
"G.D'ANNUNZIO" - LANCIANO

OGGETTO:

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a, prov (...) il/...../.....,
residente a....., prov (...)in via....., n°.....,
telefono e-mail.....
genitore dell'alunn.... della classe sez.
plesso.....anno scolastico/.....

CHIEDE **COMUNICA** **TRASMETTE**

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

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

.....
.....

A tal fine allega la seguente documentazione:

Data/..... /..... Firma di entrambi i genitori*:

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta/richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta/richiesta sia stata comunque condivisa.

Allegare alla presente copia documento di identità del genitore firmatario.

VISTO: si autorizza non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Note:

.....