

spazio per il protocollo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in via _____
n. _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____ nato/a _____ il
_____ frequentante la classe _____ dell'Istituto

consapevole delle responsabilità derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (D.P.R. n. 445 del
28.12.2000)

CHIEDE

alla S.V. quanto segue:

Con l'occasione si porgono cordiali saluti

Policoro, _____

Firma

Spazio riservato all'amministrazione, non scrivere

Il Dirigente Scolastico, avendo preso visione della richiesta, la

☐ accoglie ☐ respinge

Policoro, li _____

Firma del DS
