

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "E, FERMI"

SERRAVALLE P.S.E

Oggetto: ALUNNO _____
SC INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA DI _____ CLASSE _____

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE
DELL'ALUNNO/A INDICATO/A IN OGGETTO

CHIEDE

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

Chiede di essere contattato al seguente n. telefonico _____ o Cell. _____

Serravalle P.se _____

Firma _____