Al Dirigente Scolastico

Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO

"Margherita Hack"

di SAN VITO AL TAGLIAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____

residente a_____

padre/madre

dell'alunno/a _____

nato/a a _____il _____

che ha frequentato nell'anno scolastico 20___/____la classe_____sez. _____

della scuola infanzia/primaria/secondaria di I grado _____

di _____ , regolarmente iscritto/a per l'anno scolastico 20___/___

alla classe ____sez.____presso codesto Istituto,

chiede

_____

_____

_____

_____

_____ per motivi di _____

a decorrere dal _____ .

San Vito al Tagliamento, _____

.....

Firma del padre o della madre(*)

.....

Firma del padre o della madre(*)

(*) N.B.: Entrambi firmano se divorziati o separati con affido congiunto del figlio/a