Alla Dirigente Scolastica dell’Istituto

 Comprensivo di Ghedi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) il\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

iscritto per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

della scuola :

* **Scuola dell’Infanzia**
* **Scuola Primaria**
* **Scuola Secondaria**

CHIEDE

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_