

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo di TRAVERSETOLO

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore di \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ scuola dell'infanzia/primaria/secondaria

**CHIEDE/COMUNICA**

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

**per i seguenti motivi**

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

\_\_\_\_\_  
firma

**Recapito:**

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Traversetolo, \_\_\_\_\_

Visto:

***La Dirigente Scolastica***  
-Prof.ssa Francesca Zonca-