Richieste o comunicazioni varie

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di TRAVERSETOLO

_l_ sottoscritt_ _____ e

_l_ sottoscritt_ _____ e

Genitori/Tutori di _____

frequentante la classe _____/_____ scuola dell'infanzia/primaria/secondaria

CHIEDONO/COMUNICANO

_____

_____

per i seguenti motivi

_____

_____

_____

Traversetolo, _____ **FIRMA di entrambi i genitori/tutori**

_____

_____

DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI VI SIA LA FIRMA DI UN SOLO GENITORE: Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 sotto la mia personale responsabilità e, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che [ ] il padre / [ ] la madre dell'alunno/a è a conoscenza ed è d'accordo circa le richieste/scelte esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

FIRMA _____

Recapito:

Via _____ _____

Tel. _____ Cell: _____

Visto: **Il Dirigente Scolastico**
-Dott.ssa Cinzia Campanini-