

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo Quartieri Nuovi – Ancona

Il/la sottoscritto/a _____,

in qualità di _____ dell'alunno/a _____

(genitore, tutore, ecc.)

_____ nato/a il _____ a _____

_____, iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe/sez. _____ della

scuola _____

CHIEDE

(data)

(firma)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo Quartieri Nuovi – Ancona

Il/la sottoscritto/a _____,

in qualità di _____ dell'alunno/a _____
(genitore, tutore, ecc.)

_____ nato/a il _____ a _____

_____, iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe/sez. _____ della

scuola _____

COMUNICA

(data)

(firma)