

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)