

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO FARA SABINA

I/II/la sottoscritti/o/a \_\_\_\_\_ genitori/e

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  frequentante  che ha frequentato

nell'A.S. \_\_\_\_\_ la Scuola (*barrare di seguito l'ordine Scuola di appartenenza*)

Scuola Infanzia

Scuola Primaria

Secondaria di I grado

classe \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

(*barrare di seguito l'azione di interesse*)

CONSEGNA

RICHIEDONO/RICHIEDE

COMUNICA

RITIRA

---

---

---

---

---

---

---

---

Per i seguenti motivi:

---

---

Fara Sabina, \_\_\_\_\_

Firma

---

---