

Al Dirigente Scolastico

Istituto Scolastico Comprensivo Folignano Maltignano

Folignano

plesso di

sottoscritt , genitore dell'alunn

, frequentante la classe sezione ,

ordine plesso di , nell'anno scolastico /

CHIEDE

l' alle ore per motivi

Distinti saluti.

,

FIRMA
