

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "San Giovanni BOSCO"
Palazzo San Gervasio (PZ)

Oggetto: richiesta didattica in presenza

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____ alla
Via _____, cod.fisc. _____, genitore del/la
minore _____, nato/a il _____ a
_____, frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola
della Primaria/Secondaria " _____ " di _____

C H I E D E

che al proprio/a figlio/a venga concessa la didattica in presenza dal _____ con la
docente di sostegno ins./prof. _____.

Data _____

FIRMA
