

RICHIESTA DELLA FAMIGLIA PER IL SERVIZIO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

Al Dirigente scolastico della Scuola_____

Il/La sottoscritto/a _____genitore
dell'alunno/a, studente/studentessa _____chiede
che il/la proprio/a figlio/a possa fruire del servizio scolastico presso il proprio
domicilio o presso altra sede (specificare):

Città: _____

Indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____

A partire dal giorno _____e presumibilmente fino a_____

DATI INFORMATIVI

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a il _____a _____Prov. _____

Residente a _____Prov. _____

Via _____tel. _____

Iscritto/a alla classe _____della scuola _____

_____di _____

Via _____tel. _____

E-mail _____

Prima lingua straniera: _____

Seconda lingua straniera: _____

Data _____

Firma del genitore o persona
esercitante la responsabilità genitoriale
