

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
