Al Dirigente Scolastico

# Oggetto: Richiesta di servizio scolastico domiciliare.

Il/La sottoscritto/a genitore dell’alunno/a chiede che il proprio figlio possa fruire del servizio scolastico presso il proprio domicilio:

Citta: Indirizzo: Recapito telefonico:

A partire dal giorno e presumibilmente fino a

**DATI INFORMATIVI DELL’ALUNNO/A**

Cognome: Nome:

Nato/a il a Prov. Residente a Prov. Via tel. Iscritto alla classe della scuola di

Via tel. Fax e-mail Prima lingua straniera:

Seconda lingua straniera:

Data

Firma del genitore