

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
di POZZUOLO DEL FRIULI**

Il/La sottoscritto/a _____

GENITORE di

(cognome e nome alunno/a) _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ via e n. _____

iscritto/a alla Scuola _____

di _____

CHIEDE

il rilascio di _____

per uso _____

firma _____

Luogo e data
