

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo V

Tivoli Bagni

Il sottoscritto _____ genitore

Dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

Della scuola primaria/infanzia/secondaria di I° _____

Tivoli Terme,

Firma

Recapito telefonico _____