



FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON - FESR - FSE
2014 - 2020

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"FILIPPO SANTAGATA"

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008
E-mail ceic8ah008@istruzione.it
pec: ceic8ah008@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icgricignanodiaversa.gov.it



Prot. _____ del ____/____/____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a e frequentante la classe ____ sez. ____ scuola : infanzia – primaria – secondaria primo grado

plesso _____, a.s. ____/____

CHIEDE

Alla S.V. il permesso di far entrare prelevare il/la proprio/a figlio/a

- Il giorno _____ alle ore _____
- Il giorno _____ alle ore _____
- Il giorno _____ alle ore _____
- per il periodo dal _____ al _____
- a partire dal _____ fino alla fine dell'anno scolastico

alle ore _____

per i seguenti motivi :

effettuazione trattamenti riabilitativi presso il centro: _____

effettuazione trattamenti di logopedia presso il centro: _____

altro _____

Il/La sottoscritta esonera l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità connessa a tale richiesta.

Gricignano di Aversa _____

Con osservanza

.....
(firma per esteso e leggibile)

Visto :

Si autorizza

Non si autorizza