

**OGGETTO:** RICHIESTA UTILIZZO ASCENSORE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Chiede che il figlio/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso la Sede scolastica \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
possa utilizzare l' ascensore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ .

Per la seguente  
motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VOLPIANO \_\_\_\_\_

**IL GENITORE**

**La DIRIGENTE**  
**Dott.ssa Stefania Prazzoli**

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**(Dott.ssa Stefania Prazzoli)**