

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)