

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "N. Rezzara"
di Carrè

Oggetto: **RICHIESTA**

Il/la sottoscritto/a

_____ | classe/sez.

CHIEDE
(esplicitare la richiesta)

data

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. REZZARA" di CARRÈ
Via Monte Paù, 1 - 36010 Carrè (VI) - Tel. 0445/891092-390564

Vista la richiesta del _____, il Dirigente Scolastico:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO -Maria Di Martino-