

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRESIVO DI COGORNO

__I__ sottoscritt__ _____ genitore 1 e

__I__ sottoscritt__ _____ genitore 2

comunicano che per tutta la durata dell' anno scolastico - ordine di scuola:

- INFANZIA
- PRIMARIA
- SECONDARIA

L'alunno/a _____

Classe _____ sez. _____

Plesso di _____

Potrà essere prelevato/a dalla scuola anche dal/dai Sig./Sigg:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Estremi documento identità

Del/dei quale/i si allega copia del DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Firma dei genitori _____
