

Parte riservata all'ufficio

Prot. N° _____

Montecompatri _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
DI MONTECOMPATRI**

Io sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____
frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____
di _____

CHIEDO

- Certificato di Frequenza
- Nulla osta per trasferimento alla scuola _____
- di frequentare l'ora di religione cattolica
- Esonero alla religione e conseguente spostamento alla classe parallela
- Pasto alternativo in quanto allergico ai seguenti alimenti: _____

Montecompatri _____

FIRMA

Recapiti telefonici _____

Allego _____

(parte riservata all'ufficio)

Parte riservata all'ufficio

Ritirato in data _____

Firma _____

Visto si concede

Non si concede

II DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Luigi Inglese

Motivazioni:

