**Al Dirigente scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORINALDO**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………. genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………………………….. della classe …………………………. Scuola ……………………………………………………………………………………………..

allega alla presente la seguente documentazione, chiedendo che venga resa nota ai docenti di classe :

* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**NOTE**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Data**, ………………………………………………… **Firma**

 ………………………………………………………………………