

**Al Dirigente Scolastico**  
**IISS "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"**  
- GALATINA -

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Genitore** dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ a.s. 2017/18  
residente a \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**rec. Telef.:** \_\_\_\_\_

**Alunno/a** \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**rec. Telef.:** \_\_\_\_\_

**Altro/a** Qualifica \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**rec. Telef.:** \_\_\_\_\_

**consegna**       **chiede**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_