

Istituto Comprensivo Statale "LEONARDO DA VINCI"



Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° Grado
56022 Castelfranco di Sotto (Pisa) – Piazza Mazzini, 11
TEL 0571487372 - Codice Fiscale n° 82000780500



PEC: piic817001@pec.istruzione.it – e-mail: piic817001@istruzione.it –
www.scuolacastelfrancodisotto.edu.it

RICHIESTA DELLA FAMIGLIA PER IL SERVIZIO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"
di Castelfranco di Sotto (Pisa)*

I sottoscritti _____
esercenti _____ la _____ responsabilità _____ genitoriale _____ dell'alunno/a _____
_____ chiedono che il proprio figlio possa fruire
del servizio scolastico presso il proprio domicilio o presso altra sede (specificare):

Città: _____

Indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____

a partire dal giorno _____ e presumibilmente fino a _____

DATI INFORMATIVI DELL'ALUNNO/A

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ tel. _____

Iscritto alla classe _____ della scuola _____

di _____

Via _____ tel. _____

E-mail _____

Prima lingua straniera: _____

Seconda lingua straniera: _____

Data

Firma degli esercenti la
responsabilità genitoriale
