Monterotondo, li

***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***I.C. “R. Giovagnoli”***

***Via Ticino 72***

***00015 Monterotondo (Rm)***

Il/La sottoscritto/a padre/madre

dell'alunno/a nato/a a il

residente a in Via

cellulare email

***CONSENTE***

 che il proprio/a figlio/a usufruisca dell’attività di sostegno per l’a.s.

 dell’educatore

 dell’assistente di base

Dati alunn\_:

Alunn\_-

scuola infanzia scuola primaria secondaria

Classe sez plesso

# FIRMA

***Una volta compilato, inviare a modulisticadidattica@istitutogiovagnoli.edu.it***