

**alla Dirigente Scolastica
I.S. "E. Fermi"**

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ **a.s.** _____

Telefono: _____ **Cell.** _____

CHIEDE

Mantova, _____

Firma del Genitore o alunno maggiorenne