

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Certosa
Genova

Il/La sottoscritt _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante nel corrente anno
scol.co la classe ____ sez. ____ - Scuola Primaria

chiede

per il prossimo anno scolastico il passaggio al tempo pieno.

Allega modulo di autocertificazione.

Genova, _____

firma

Telefono: _____

