

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: \_\_\_\_\_

