



SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO "FAUSTINI – FRANK - sezione staccata NICOLINI"

Via Alberoni n. 49 – 29121 PIACENZA

Tel e fax 0523 321659 e-mail: pcmm00300g@istruzione.it

PEC: pcmm00300g@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a

genitore/tutor dell'alunno/a

frequentante la classe plesso

CHIEDE

Autorizzazione all'uso dell'ascensore da parte del figlio/a per motivi di salute specificati nel certificato medico nel seguente periodo:

dal al

nel caso si rendesse necessaria proroga a tale autorizzazione, il/la sottoscritto/a si impegna a presentare nuova documentazione medica.

Allega certificato medico.

Piacenza,

firma

Piacenza,

Visto D.S. si autorizza
