

Richiesta utilizzo ascensore-alunni

Al Dirigente scolastico
IC TARRA di Busto Garolfo

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a

il

genitore o esercitante la potestà genitoriale

dell'alunno/a

frequentante il Plesso

classe

sezione

CHIEDE

che il personale della scuola possa accompagnare il proprio figlio/a con problemi
deambulatori

Temporanei

(per infortunio, vedi certificato medico allegato)

Per tutto l'anno scolastico

(vedi certificato medico allegato)

negli spostamenti all'interno dell'edificio scolastico mediante:

Ascensore

Sedia a rotelle

Data

Firma dei genitori richiedenti
o affidatari che esercitano patria potestà

VISTO

Il Dirigente Scolastico

Da inviare per e-mail a miic8dl00n@istruzione.it oppure **consegnare** a mano c/o l'ufficio di segreteria Scuola Caccia di Busto Garolfo via Correggio, 80 da lunedì a venerdì dalle 8 alle 9 o dalle 13 alle 14