

Monterotondo, li _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "R. Giovagnoli"
Via Ticino 72
00015 Monterotondo (Rm)**

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

cellulare _____ email _____

CONSENTE

- che il proprio/a figlio/a usufruisca dell'attività di sostegno per l'a.s. _____
- dell'educatore
- dell'assistente di base

Dati alunno_:

Alunno_- _____

scuola infanzia scuola primaria secondaria

Classe _____ sez _____ plesso _____

FIRMA
