Alla Dirigente Scolastica

I.C. Orvieto Montecchio

Io sottoscritto/a ……………………………..…………………………………………………………. Genitore/tutore

dell’alunno/a ………………………………………………………… frequentante la classe …….. della Scuola ………………………

impossibilitato/a ad entrare ed uscire autonomamente da scuola, a causa di ……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

dal giorno: ……………………….. al giorno: ……………………………………………

CHIEDE

1. di poter accompagnare il/la proprio/a figlio/a dentro la scuola
2. che il/la proprio/a figlio/a possa essere accompagnato/a dai Collaboratori scolastici nella propria classe
3. al piano: ……………………
4. al piano superiore con l’ascensore
5. che venga portato lo zaino c/o il banco dentro la classe
6. che all’occorrenza venga accompagnata in bagno
7. che possa uscire sempre accompagnata NON insieme al resto della classe

(prima o dopo il suono della campanella, secondo gli accordi con il COORDINATORE di classe)

 Orvieto, ………………………………… ………………………………………………..…

 Firma del Genitore/tutore