

ALLEGATO 1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ICS "CARDUCCI-GRAMSCI"
DI BAGHERIA**

Oggetto: Richiesta per frequenza terapia

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e la sottoscritta _____ nata a _____
il _____, genitori dell'alunno/a _____
frequentante la sez./classe _____ del plesso _____ chiedono
di essere autorizzati a ritirare il/la proprio/a figlia/o, affinché possa effettuare le terapie di cui
necessità, secondo l'attestazione (Allegato 2) allegato alla presente.

Bagheria, li _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

