
RICHIESTA DI SERVIZIO SCOLASTICO DOMICILIARE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

chiede che il proprio figlio possa fruire del servizio scolastico presso

la casa-alloggio di Via _____ Comune _____

il proprio domicilio di Via _____ Comune _____

Indirizzo completo _____ CAP _____

Recapiti telefonici _____

A partire dal giorno _____ e presumibilmente fino al _____

DATI INFORMATIVI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ tel. _____

Iscritto alla classe _____ dell'Istituto _____

Via _____

Tel _____ fax _____ e-mail _____

Lingue straniere: _____

N. B. Indicare le materie di indirizzo:

La presente rappresenta espressione di consenso della famiglia ad ospitare il servizio di ID presso la propria abitazione, ovvero presso il domicilio dell'alunno/a.

Alla presente si allega la certificazione sanitaria ospedaliera.

Firma del genitore

Data _____
