

*Al Dirigente Scolastico
del Circolo "F.S. Cavallari"
Corso Dei Mille 793
Palermo*

Il/la sottoscritto/a:			
nato/a a:		il:	
residente a:		via:	
genitore dell'alunno/a:			
nato/a a:		il:	
recapito/i telefonico/i:			
e-mail @:			
frequentante la scuola:		classe:	sez.:

CHIEDE:

Con Osservanza.

Palermo, lì:

--

Il richiedente