



ISTITUTO COMPRENSIVO “LOMBARDO RADICE - PAPPALARDO”

SCUOLA DELL'INFANZIA- SCUOLA PRIMARIA- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE

Piazza M. D'Ungheria

91022 CASTELVETRANO (TP)

tel./fax Segreteria e Ufficio del Dirigente scolastico 0924906962 - C.F.90021090817

e mail: tpic84100g@istruzione.it - PEC: tpic84100g@pec.istruzione.it - www.icradicepappalarDO.edu.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO “ LOMBARDO RADICE- PAPPALARDO”
CASTELVETRANO**

Oggetto: Richiesta personalizzazione tempo scuola alunno/a _____

I Sottoscritti _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ iscritto alla
classe _____ sez. _____ del plesso _____ per i seguenti motivi

CHIEDONO

La rimodulazione con riduzione di orario di frequenza del/della suddetto/a alunno/a nel seguente modo: _____

I Sottoscritti sollevano sin d'ora questa Istituzione Scolastica da qualsivoglia responsabilità e nel contempo ribadiscono l'assunzione di responsabilità nel garantire il diritto allo studio del/della proprio/a figlio/a.

Data _____

Firme genitori/tutori

Visto: Si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Prof.ssa Maria Rosa Barone _____