MODELLO RICHIESTA UTILIZZO ASCENSORE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Paolo e Rita Borsellino

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ causa di _____

CHIEDO

di poter far utilizzare a mio/a figlio/a l'ascensore per poter giungere al piano dove è posta la sua aula,

dal _____ al _____

Data _____ Firma _____