

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPrensIVO  
DI SOVIZZO

PRIMARIA \_\_\_\_\_  SECONDARIA \_\_\_\_\_  AUDITORIUM  AULA ROSSA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di

Rappresentante delle classe \_\_\_\_\_

Presidente del Comitato Genitori scuola \_\_\_\_\_

Insegnante

Altro \_\_\_\_\_

con la presente chiede di poter usufruire dei locali della scuola

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

per

assemblea di classe

assemblea comitato genitori

\_\_\_\_\_

con il seguente O.d.G. o programma:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

ALLEGATI: .....

- eventuale comunicazione ai genitori

---

---

## **ISTITUTO COMPrensIVO STATALE di SOVIZZO**

VISTO: si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dott. Carlo Dal Monte

CONSEGNA CHIAVI al sig. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

RESTITUZIONE CHIAVI dal sig. \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_