



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GIANFRANCO GAUDIANO"

Piazza del Monte, 8 61121 Pesaro
tel. 0721 33346 fax 0721 379237
CF 92011870414 cod. MIUR PSIC82700B
Mail PSIC82700B@istruzione.it



Al Dirigente scolastico
dell'I.C.S. "Gaudiano" Pesaro

Oggetto: richiesta _____

Il/la Sottoscritt... _____

genitore dell'alunno _____ della classe _____ sez _____

nat... a _____ il ____/____/____

anno scolastico ____/____

- scuola dell'Infanzia "Mille Colori"
- Scuola Primaria "Carducci"
- Scuola Primaria "Giansanti"
- Scuola Secondaria di Primo Grado "Gaudiano"

CHIEDE

Pesaro...../...../.....

Firma
