

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"A. MANZONI"
RAVANUSA**

Oggetto: Richiesta di assistenza scolastica integrativa per l'anno scol. 20____ / 20____.

__l__ sottoscritt__ _____

residente in Via _____ n. _____

comune di _____ cap _____

tel. casa _____ cell. _____

CHIEDE

alla S.V. di inoltrare al Sindaco del Comune di Ravanusa la richiesta di assistenza scolastica integrativa per
__l__ propri__ figli__.

Dichiara altresì che l'alunn__ frequenta la classe _____ sez. _____

- ☐ Scuola Secondaria Primo Grado;
- ☐ Scuola Primaria Plesso _____;
- ☐ Scuola Infanzia Plesso _____.

Si allega certificazione – Legge 104/92

Ravanusa, _____

Firma
