

Il/la sottoscritto/a _____
genitore/responsabile dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____

- Scuola Sec. primo grado "A.Manzoni"**
- Scuola primaria "A.Schmid"**
- Scuola primaria "B.Bellesini"**
- Scuola primaria "S.Vigilio" - Vela**
- Scuola primaria "A.Degasperi" – Sardagna**
- Scuola primaria "S.Pertini" – Sopramonte**
- Scuola primaria Cadine**

CHIEDE

il rilascio di _____

per la seguente motivazione:

In riferimento al sopra indicato documento chiedo:

- di essere contattato/a al numero _____ per il ritiro dello stesso
- di inviare lo stesso all'indirizzo di posta elettronica _____
- immediato ritiro personale

Data _____

Firma del genitore _____

NOTA BENE: Il presente modulo andrà presentato - in forma elettronica – all'indirizzo di posta elettronica certificata ic.trento6@pec.provincia.tn.it, **corredata da documento di identità del richiedente** o consegnata in segreteria alunni, previo appuntamento al numero **0461-236214**