Al Dirigente Scolastico. Dell’I.C. A. Moscati

Pontecagnano Faiano(SA)

l sottoscritt

e residente a in via n°

Tel. in servizio presso codesta scuola, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

C H I E D E

* N° gg. e precisamente dal / / al / /
* N° gg. e precisamente dal / / al / /
* ASTENSIONE OBBLIGATORIA L. 1204/71 art. 4 modificata dalle Leggi.

n° 903/77 e n° 53/2000

* ASTENSIONE FACOLTATIVA L. 1204/71 art. 7 modificata dalle Leggi.

n° 903/77 e n° 53/2000

* ALLATTAMENTO L. 1204/71 art. 10

L stesso dichiara che nell’a.s. ha fruito di analogo permesso per

GG.

- Allegare certificato di nascita e documento di riconoscimento.

Pontecagnano Faiano \_\_/\_\_\_/\_\_\_ Con Osservanza