

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P.S.S.S. "F.L. Morvillo Falcone"
Via G. Galanti, 1
72100 – Brindisi

Oggetto: Richiesta riconferma sostegno pedagogico

Il sottoscritto _____ **GENITORE** dell'alunno/a

_____ frequentante la classe _____

dell'I.P.S.S.S. "F.L. Morvillo Falcone" di Brindisi

CHIEDE

la riconferma del sostegno pedagogico per il prossimo anno scolastico 20__ - 20__.

Distinti saluti.

Luogo, _____

Data, _____

FIRMA
