



ENDGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA
Città di Castello - 06012 Viale Aldo Bologni, 86
Tel. 075 8521144 - Fax 075 8520289 - C.F. 90022390547
e-mail istituzionale: pais02800v@istruzione.it e-mail PEC: pais02800v@pec.istruzione.it



Allegato n. 1.1: Richiesta di servizio scolastico domiciliare (da redigere a cura dei genitori)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO SCUOLA POLO UMBRIA I.C. PERUGIA 5 pgic869001@pec.istruzione.it

ALL'U.S.R. UMBRIA Alla c.a. del Comitato Tecnico Regionale

Oggetto: Richiesta di Servizio S	Scolastico Domiciliare a	n.s	
Il/La sottoscritto/a			genitor
dell'alunno/ausufruire del servizio scolastico presso il domicilio:		_ chiede che il/la proprio/a figlio/a possa	
Città:			
Indirizzo:			
□ Abitazione			
□ Struttura sanitaria presso cui è	ricoverato l'alunno/a		
□ Residence "Daniele Chianelli"	,		
Recapito telefonico:		<u></u>	
a partire da	e presumibilme	nte fino a	
Dati informativi dell'alunno/a			
Cognome:			
Nome:			
Nato/a il a		Prov	
Residente a		Prov	
Via		Tel	
Iscritto alla classe	della scuola _		
di			
Via			
Faxe-r			
Data.			Firma

