

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "A. di Savoia"
di Pistoia

Il/La sottoscritt _____

genitore di _____ della classe ____ sez. _____

C H I E D E

che il proprio/a figlio/a possa frequentare i seguenti corsi di recupero organizzati dalla scuola:

1) _____

2) _____

Tale richiesta è a seguito della comunicazione di "aiuto" pervenuta da codesta scuola.

Pistoia, _____

(Firma)