

Al Dirigente Scolastico della Scuola Secondaria di Primo Grado
"BATTISTI-FERRARIS" di Bisceglie

I sottoscritti, _____ e _____ ,
(Cognome e nome del padre) *(Cognome e nome della madre)*
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
(Cognome e nome del figlio/a) *(Classe e sezione)*

chiedono:

che il proprio figlio venga ammesso a frequentare le lezioni in presenza, dal 25 febbraio fino al 14 marzo
2021, per la seguente motivazione: _____

Bisceglie, _____
(data)

In fede

(firma del padre)

(firma della madre)