

Al Dirigente Scolastico
IC Cosenza III "R. Lanzino"
Via Negroni

OGGETTO: Richiesta trasporto zaino al primo piano

Il/la sottoscritto/a _____,

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ Scuola ☐ Primaria ☐ Sec. di I grado

a.s. 20__ - 20__ , sita al primo piano di codesto plesso, chiede di poter usufruire del servizio di trasporto in ascensore dello zaino

- ☐ per l'intero anno scolastico
- ☐ per giorni _____ (dal __/__/__ al __/__/__)

Motivo della richiesta:

Documentazione allegata*:

Firma

*** Saranno prese in considerazione esclusivamente le patologie certificate da medici specialisti in Ortopedia e Traumatologia.**