

ALL'ATTENZIONE DEL D.S. DEL

COMPRESIVO 1

PIOMBINO (LI)

OGGETTO: RICHIESTA USO ASCENSORE PER L'ALUNNO.....

Il/la sottoscritto/a.....padre/madre  
dell'alunno..... frequentante la classe .....sez.....di Codesto  
Istituto chiede che il proprio figlio/a possa usufruire dell'ascensore in seguito  
all'infortunio a..... per il periodo  
dal.....al .....sollevando la scuola da  
ogni responsabilità.

Allega il certificato medico attestante la diagnosi d'infortunio e quindi  
l'impossibilità del minore a fare le scale

Piombino,.....

Il/la richiedente

.....