

e.p.c. AL D.S.G.A. DOTT. SANDRO MONTALBANO

Oggetto: richiesta ausilio del personale ATA

Con la presente i sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

chiedono di poter usufruire della disponibilità del personale ATA per portare lo zaino del/della figlio/a in classe in
quanto attualmente è impossibilitato/a per i seguenti motivi: _____.

Detti motivi sono attestati dal Dott. _____, che

con il rilascio del certificato medico, che si allega alla presente, dichiara sotto la propria responsabilità che l'alunno
_____ si trova nell'oggettiva impossibilità di trasportare lo zaino.

Porto Empedocle, _____

In fede

I genitori

Timbro e firma del medico che ha rilasciato la certificazione
