Scuola Paritaria Padre Angelico Lipani
Istituto Comprensivo
Via Nomentana 954, 00137 Roma

Codice Meccanografico: *RM1M036008*
Telefono:*0682000172* Fax: *0686899863*
Email: *p.a.lipani@libero.it*

Al Coordinatore Didattico
Dell'Istituto Paritario "P. A. Lipani"
Via Nomentana, 954
00137 - Roma

Il/La sottoscritto/a Sig./ra_____genitore

dell'alunno/a _____della classe_____ chiede di poter

prelevare il proprio figlio/a oggi alle h._____ per motivi di salute/personale

Roma ____/_____/_____

FIRMA DEL GENITORE

_____