

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
ZONA LEDA  
APRILIA

Il/La \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

genitore dell'Alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere ai libri in comodato d'uso per il proprio figlio nell'A.S. \_\_\_\_\_

Aprilia \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_