

## MODULO CHIEDE/COMUNICA

### DIREZIONE DIDATTICA A. DE GASPERI CAPACI

C.so Isola delle Femmine- 90040 Capaci (PA)  
Tel. 0918671667 - 0918671318 - Fax 0918698665  
e-mail [paee063003@istruzione.it](mailto:paee063003@istruzione.it)  
[www.ddcapaci.edu.it](http://www.ddcapaci.edu.it)  
cod. Fisc. 80029580828

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELLA D.D. A. DE GASPERI  
CAPACI**

Il sottoscritt.....  
genitore dell'alunn.....  
nat...a.....il.....  
iscritt... nell'anno scolastico...../.....alla classe.....sez.....  
di questo Istituto.

CHIEDE/COMUNICA

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_