

Richiesta per l'utilizzo dell'ascensore

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Bassa Sabina**

Il sottoscritt _____, nat a _____ (prov. _____), il _____, residente a _____ (prov. _____) C.A.P. _____

Via _____ n. _____ Tel. cellulare _____

in qualità di _____ in servizio presso codesto istituto

in qualità di _____ dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola _____

altro _____

CHIEDE

Di poter utilizzare l'ascensore in dotazione a codesto edificio scolastico per la seguente motivazione:

Luogo e Data _____

Firma _____