



Unione Europea

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**
**pon  
2007-2013**

 Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Dipartimento per la Programmazione  
 D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV  
 Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei  
 e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

**COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE) - AMBIENTI PER L' APPRENDIMENTO (FESR)**
**ISTITUTO COMPRENSIVO MARCONI - OLIVA**

Piazza Mitrano, 30 - tel. e fax 080-4311074- Cod. Mec. BAIC83100B – C.F.91108250720

 e-mail [baic83100b@istruzione.it](mailto:baic83100b@istruzione.it)

70010 LOCOROTONDO (BA)

**OGGETTO: RICHIESTA DI SERVIZIO SCOLASTICO DOMICILIARE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

chiede che il proprio figlio possa fruire del servizio scolastico presso

 l'Ospedale \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

 la casa-alloggio di Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

 il proprio domicilio di Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Indirizzo completo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

A partire dal giorno \_\_\_\_\_ e presumibilmente fino al \_\_\_\_\_

**DATI INFORMATIVI DELL'ALUNNO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Lingue straniere: \_\_\_\_\_

**N. B.** Solo per la Scuola secondaria di II grado indicare le materie di indirizzo:

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_