

Al Dirigente Scolastico  
Dell' I. C. "Don Milani Sala"  
Catanzaro

**OGGETTO: Richiesta attivazione servizio domiciliare ADISS dal 22 al 31 marzo 2021**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre) e \_\_\_\_\_ (madre), genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
scuola (ordine di scuola) \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
richiedono

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio in oggetto, nel rispetto dell'orario settimanale previsto dalla scuola.

Catanzaro,

Firma del genitore (padre)

\_\_\_\_\_

Firma del genitore (madre)

\_\_\_\_\_