|  |  |
| --- | --- |
| Destinatario | **Dirigente Scolastico**  |
|  | **L.S.S. “Leonardo da Vinci”**  |
|  | **Milano** |
|  | **SEDE** |

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO | **Richiesta rilascio di un nuovo libretto delle assenze** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’a.s. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_ di questo Istituto:

**C H I E D E**

Il rilascio di un nuovo libretto delle assenze del/la proprio/a figlio/a in quanto quello avuto all’atto dell’iscrizione è stato:

* **Esaurimento** - allego il libretto terminato ed una fototessera
* **Smarrimento** – allego una fototessera e la ricevuta di versamento di € 15,00 effettuato presso la Banca Popolare di Sondrio – Agenzia n°14, Via Colonnetta 5, al seguente IBAN:

**IT – 55 – G – 05696 – 01613 – 000010000X02,** intestato a Liceo Scientifico Statale “Leonardo da Vinci”, Via Ottorino Respighi, 5 – 20122 Milano.

Causale del versamento: **libretto delle giustificazioni**.

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In fede**

***(Firma)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**