*AL DIRIGENTE SCOLASTICO*

*dell’I.I.SS. “ F. REDI*

*PATERNO’*

*e pc.a*

Il/La sottoscritto/a nato/a il

a prov. residente a ( )

in via n° genitore dell’alunno/a

inserito nella classe di codesto istituto, comunica alla S.V. di scegliere per l’anno scolastico

**2020/21** la cooperativa per il servizio di:

* Assistenza igienico-personale;
* Assistenza all’autonomia e alla comunicazione;
* Trasporto scolastico;

e l’autorizza a fornire al proprio figlio/a il personale qualificato.

Belpasso,

**Il/La Richiedente**