

Al Rettore del Convitto  
Regionale "F. Chabod"  
AOSTA

La/Il sottoscritta/-o \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

genitore del/-la semiconvittore/-trice \_\_\_\_\_ Sq. n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**, sotto la propria responsabilità, che al proprio figlio sia concessa la facoltà di non venire in Convitto a pranzo i giorni in cui ha pomeriggio a scuola.

I giorni in cui ci sono lezioni pomeridiane sono:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Vista la richiesta del genitore si autorizza

**LA RETTRICE**  
**(Anna PAOLETTI)**

\_\_\_\_\_

*Eventuali variazioni ai suddetti permessi dovranno essere sottoscritte presso la Segreteria.*