



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E
DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
SCUOLA MEDIA STATALE "SAN BENEDETTO"**

**SEDE CENTRALE Via dei Sesami 20 - Tel. e fax 2313012 -
23238755**

**00172 ROMA - RMMM49300B -Distretto n.15 - C.F.
97197540582**

SUCC. Via dei Faggi, 151 - Tel. e Fax 2312917 -----

SUCC. P.zza San Felice da Cantalice, 14 - Tel. e fax 2306340 -
3296447

**SITO WEB -<http://www.scuolasanbenedetto.it> --- EMAIL
sanbe@tiscalinet.it**

AI SIG

VIA

Prot.n. _____

L'insegnante

_____ invita la S.V.
presso questa Scuola

per comunicazioni urgenti che riguardano suo figlio

della classe ____ sezione _____

per il giorno _____ dalle ore _____ alle
ore _____

Motivo della comunicazione:

Roma, _____

PARTE DA RICONSEGNARE FIRMATA A SCUOLA

Il/La sottoscritt_

padre madre tutore

dell'alunno _____

FIRMA
