



ASSOCIAZIONE GENITORI LICEO DON L. MILANI

c.f. 9 2 0 2 3 0 4 0 1 6 2 - via Belvedere - Romano di L.dia

genitoriliceoromano@tiscali.it - genitoriliceoromano@pec.it

IBAN: IT34 B076 0111 1000 0009 5427 191 CC POSTALE: 95427191

Da consegnare alla Segreteria Didattica

Modulo per le richieste alla Associazione Genitori del Liceo “don Lorenzo Milani”

Il/la sottoscritto/a _____

Rappresentante della classe _____

Docente _____

Personale A.T.A. _____

CHIEDE

all' Associazione Genitori del Liceo “don Lorenzo Milani” di voler prendere in considerazione la seguente necessità: _____

firma
