

**Al Dirigente SCOLASTICO
I.T.I.S. "Magisteri Cumacini"
Via C. Colombo, Loc. LAZZAGO
22100 - C O M O**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Frequentante la classe _____ maggiorenni dal _____

Chiede

Che tutte le comunicazioni e documentazioni relative all'andamento scolastico vengano portate a conoscenza dei propri genitori e che gli stessi siano ammessi ai colloqui con i docenti.

Como, _____

(firma)