

**All'Ufficio di Servizio Sociale
del Comune di Riposto**

 1 sottoscritt_ _____, n. a _____
il _____ e residente a Riposto in v. _____ n. _____

chiede

La consulenza dell'équipe socio-psico-pedagogica di codesto Comune al fine di
supportare l'inserimento scolastico del proprio figlio _____
_____ frequentante la scuola _____
plesso _____ classe _____

Riposto,

Firma
