



**RICHIESTA DI SERVIZIO D'ISTRUZIONE DOMICILIARE**

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo "Ettore Majorana"

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ , padre/madre  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ , nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_  
e iscritt\_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ dell'indirizzo \_\_\_\_\_ di codesto Liceo,

**CHIEDE**

che a partire dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ il/la figli\_ possa fruire del servizio  
d'istruzione presso il proprio domicilio (specificare se diverso da quello di residenza):

\_\_\_\_\_ Recapito tel.co: \_\_\_\_\_ .

A tal fine allega la documentazione medica specificata in calce alla presente.

Cordiali saluti.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Allegati:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_