

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "DD2-BOSCO"  
Marcianise (CE)**

**OGGETTO: Richiesta uso ascensore – PERSONALE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente di  
\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ dell'Istituto,

**CHIEDE**

di poter usufruire dell'ascensore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente  
motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega documentazione medica.

Marcianise, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "DD2-BOSCO"  
Marcianise (CE)**

**OGGETTO: Richiesta uso ascensore - ALUNNI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
dell'Istituto,

**CHIEDE**

di poter usufruire dell'ascensore dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente  
motivo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega documentazione medica.

Marcianise, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_