



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it–liic82400a@pec.istruzione.it
Sitoweb:www.scuolamazzinilivorno.edu.it

Mod. 6

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC Mazzini di Livorno

Al Comune di Livorno

Il/La sottoscritto/a, _____,
docente dell'alunno/a _____
della classe/sezione _____ del plesso _____,

R I C H I E D E

che l'educatore/rice _____, in servizio presso la scuola _____
possa accompagnare l'alunno/a _____ a _____ il
_____ presumibilmente dalle ore _____ alle ore _____.

Si comunica che il normale orario di servizio dell'educatore/rice in oggetto nella giornata
indicata per l'uscita didattica è il seguente: _____.

Livorno, ____/____/20____

firma
