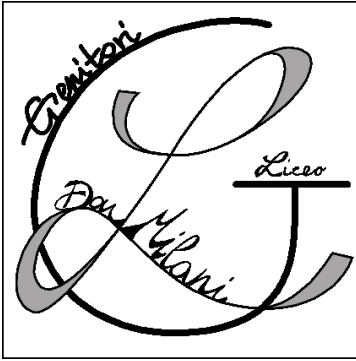


Romano di Lombardia, il \_\_\_\_\_



Associazione dei Genitori degli Studenti  
del Liceo "Don Lorenzo Milani"

Via Belvedere – Romano di L.dia (Bg)  
genitoriliceioromano@tiscali.it

Da consegnare alla segreteria didattica

**Modulo per le richieste alla Associazione Genitori Liceo "Don Lorenzo Milani"**

Sede                       succursale Palazzo Rubini                       Succursale Piazza Fiume

Rappresentante della classe \_\_\_\_\_     Docente     Personale dipendente

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**Chiede**

alla Associazione Genitori del Liceo "Don Lorenzo Milani" di voler prendere in considerazione

la seguente necessità: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Firma \_\_\_\_\_