



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I°**  
**VIA S. CANIO N°1, TEL. 0784-53125 FAX 0784-529085**  
**PEC: [nuic821006@pec.istruzione.it](mailto:nuic821006@pec.istruzione.it) E-mail: [nuic821006@istruzione.it](mailto:nuic821006@istruzione.it)**  
**SITO WEB: <http://www.icgavoi.gov.it>**  
**Indice P.A.: <http://www.indicepa.gov.it/dettaglio.php?base=ISTCOGAV&vType=cont>**  
**08020 GAVOI (NU)**

**Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Gavoi**

**OGGETTO: Richiesta di convocazione dell'Organo di Garanzia**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di **genitore\affidatario\**a o di \_\_\_\_\_ dell'alunno\  
\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_ sezione \_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

---

---

---

---

---

---

---

Data, \_\_\_ \ \_\_\_ \ \_\_\_\_\_

Firma genitore\affidatario\

\_\_\_\_\_