

**Al Dirigente Scolastico  
dell'ISTITUTO SUPERIORE  
"DUCA ABRUZZI – LIBERO GRASSI  
di Palermo**

**Oggetto:** richiesta riduzione monte orario giornaliero (.....) relativa  
all'alunno/a \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a.....( )  
il..... residente a .....(.....)  
Via.....nr. .... genitore dell'alunno.....  
nato a ..... (.....) il ....., frequentante la classe .....  
Sez. ....di codesto Istituto

**CHIEDE**

alla S.V. la riduzione del monte orario giornaliero ( ..... ) per il proprio figlio/a  
in quanto il monte orario istituzionale è particolarmente gravoso per il ragazzo/a in  
considerazione della sua patologia.

Si rimane in attesa di un cortese riscontro.

Cordialmente.

---

*( Il genitore )*

Palermo, .....