

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "P. ARTUSI"
53042 CHIANCIANO TERME (SI)

Oggetto: Richiesta iscrizione dopo l'esame integrativo.

IL/LA SOTTOSCRITT ...
GENITORE DELL'ALUNNO/A
NATO A IL
E RESIDENTE A IN VIA.....
.....TEL.....CELL.....
AVENDO SUPERATO L'ESAME INTEGRATIVO ALLA CLASSE

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A ALLA CLASSE
DI CODESTO ISTITUTO PER L'A.S.

ALLEGA :

- 1) RICEVUTA VERSAMENTO TASSA SCOLASTICA.

CHIANCIANO T.,

Firma genitore

Firma alunno/a
