

I sottoscritti _____
(padre)

(madre)

genitori/tutori **dell’alunn** _____

nat ____ a ____ il _____

residente in _____ alla via _____

_____ n. _____ tel. _____,

iscritt ____ per l’anno scolastico ____ / ____ presso _____

_____ di _____ alla

classe _____ sez. _____ indirizzo _____, con

esito: ☐ *PROMOSSO* ☐ *NONPROMOSSO* ☐ *PROMOSSO CON GIUDIZIO SOSPESO*

c h i e d o n o

alla S.V. di **poter iscrivere** ____ l ____ propri ____ figli ____ alla classe _____

indirizzo _____ di questo Liceo della sede di _____

per l’anno scolastico ____ / ____.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento dei sottoscritti.

note/precisazioni : _____

Pompei, _____

FIRME

_____ nominativo in stampatello	_____ nominativo in stampatello
_____ firma del genitore (padre)	_____ firma del genitore (madre)

Visto ☐ si concede
Visto ☐ non si concede

La Dirigente scolastica
Prof.ssa Paola Vigogna