

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ITCG G. CERBONI
PORTOFERRAIO
litd030003@istruzione.it

Oggetto: Richiesta disponibilità' a.s _____ *alunno* _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel/cell _____ e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio di disponibilità per l'iscrizione di suo figlio alla classe _____ presso il vostro

Istituto corso _____ Sez _____

L'alunno risulta iscritto, alla classe _____ per l'anno scolastico _____ presso l'istituto

_____ di _____

e all'esito finale è risultato _____

Portoferraio,

Firma

VISTO

- SI ACCOGLIE
- NON SI ACCOGLIE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
