

RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER LA 3ª VOLTA

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico Statale
"MICHELANGELO"
CAGLIARI

Il sottoscritto/a _____
genitore dello/a ___ student _____
nato/a a _____ il _____

CHIEDE

- che il/la propri _ figli_ venga iscritt__ per la terza volta alla classe ____

Cagliari, lì _____

FIRMA Genitore
