

Al Dirigente Scolastico
Al Referente Classi
dell'Istituto di Istruzione Superiore
"Crescenzi-Pacinotti-Sirani"

Oggetto: CONFERMA DI INTERESSE

Io sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ dell'Istituto _____
indirizzo _____

Dichiaro

l'interesse per l'iscrizione dell'alunno/a _____
al prossimo anno scolastico 2019/2020 alla classe _____
dell'indirizzo _____

- direttamente a settembre (provenendo dallo stesso indirizzo)
- superati gli esami integrativi e di idoneità (da concordare)

Recapito Telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____

La presente domanda consente all'Istituto di formulare le previsioni di classi per il prossimo anno scolastico.

Appena verificata l'eventuale disponibilità di posti verrete direttamente contattati.

Inviare questa richiesta alla mail bois02700v@istruzione.it o consegnarla all'ufficio didattica

Data _____

FIRMA
