

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del Liceo Scientifico Statale "Lorenzo Mossa"

Olbia

Oggetto: Richiesta Genitore.

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Proveniente dalla scuola _____ classe _____ sez. _____

Iscritto/a alla classe 1^ dell'indirizzo _____ per l'A. S. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a venga inserito/a preferibilmente, compatibilmente con la disponibilità, nello stesso gruppo classe dell'alunno/a:

Cognome e nome _____

Olbia _____

Con osservanza
