

Il/a sottoscritto/a

in qualità di padre madre tutore

dell'alunno/a

che ha frequentato, nell'a.s., la classe

Corso di studio

Presso l'Istituto oppure presso la nostra sede di Rivoli Sangano -

con esito dello scrutinio di giugno: positivo negativo sospeso

CHIEDE

di frequentare il seguente indirizzo di studio

per le seguenti motivazioni:

.....

.....

Chiede, eventualmente, se possibile, di essere inserito/a nella classe

con

Rivoli,

.....
(firma * del Genitore)