

Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Al Dirigente scolastico del
Liceo Scientifico Statale E. Fermi

Oggetto: Richiesta di disponibilità iscrizione

Il/La sottoscritt _____ nato/a in
_____ il _____ residente a
_____ in via _____ genitore dell'alunn /_
_____ nato/a _____ il

CHIEDE

alla S.V. il rilascio della DISPONIBILITA' all'accoglienza del proprio/o figlio/a per l'iscrizione presso
codesta scuola per il seguente indirizzo e per la seguente sede:

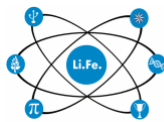
Sede di Aversa

- Scientifico
- Liceo Scientifico tradizionale
 - Liceo Cambridge International
 - Classe 2.0
 - Liceo scientifico biomedico
- Opzione scienze applicate
- Opzione scienze applicate
 - Opzione scienze applicate Classe 2.0

Sede di Parete

- Scientifico
- Liceo Scientifico tradizionale
 - Liceo scientifico biomedico
- Opzione scienze applicate
- Opzione scienze applicate
 - Opzione scienze applicate Classe 2.0

A tal uopo dichiara che il proprio/a figlio/a è iscritto/a presso: _____
_____ e frequenta la
classe / iscritto alla classe _____ sezione _____ nel corrente anno scolastico _____
e/o per il prossimo anno scolastico _____



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

La richiesta è dettata dai seguenti motivi _____
_____.

Aversa, li _____

FIRMA dei Genitori _____ / _____

(allegare copia documento identità)

=====