

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S.S. "P. A. DE LUCA"
Via Tuoro Cappuccini 65/67
83100 Avellino

OGGETTO: RICHIESTA DISPONIBILITA' DI POSTO A.S. _____

__ L __ sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

E residente alla via _____ del comune di _____ (____)

Tel: _____, padre/madre dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ () il _____.

Già iscritto/a per l'A.S. _____ presso l'Istituto/Liceo _____

Di _____

CHIEDE

Alla S.V. se presso codesto Istituto c'è disponibilità di posto per l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a
alla classe ____ sez. _____, per l'A.S.:

Si precisa che l'alunno/a nell'A.S. _____ ha frequentato la classe _____ sez. _____

Presso l'Istituto _____ di _____

AVELLINO _____

FIRMA
