Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. Valdarno

Richiesta di iscrizione alla stessa classe per la terza volta

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

ripetente per la seconda volta la classe dell'ISIS Valdarno

CHIEDE

che il/la figlio/a sia ammesso a frequentare per la terza volta la classe

Luogo e data

Firma

Inviare ad bruno.strazzullo@isisvaldarno.eu