

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 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

Sede legale c/o via Trieste, 20 · Direzione e Segreteria c/o Viale Gramsci, 77/A 52027 San Giovanni Valdarno (AR) web www.isisvaldarno.edu.it · tel 055.9122078 · e-mail aris00800q@istruzione.it · pec aris0080q@istruzione.it · pec aris0080q@istruzione.it · pec <a







