Istituto Tecnico Tecnologico "L. da Vinci" Foligno
Presidenza 0742.352090 – Segreteria 0742.350840 – Centralino 0742.350839 – Fax 0742.343191
E-MAIL: pgtf040001@istruzione.it – info@itifoligno.it - www.itifoligno.it C.F.: 82001440542

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.T.T. "L. DA VINCI"

DI FOLIGNO

___/___ sottoscritt__ _____

genitore dell'alunn__ _____

nat__ a _____ il _____

avendo frequentato nell'a.s. _____ la classe ____ sez. _____

con esito negativo

CHIEDE

L'iscrizione per la terza volta alla classe _____ sez. _____

specializzazione _____ _____

anno scolastico _____

Foligno, _____

Firma _____