

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.S.I.S. "L. DA VINCI – E. FERMI"
di ARCIDOSO (GR)

OGGETTO: Richiesta di AMMISSIONE AL CONVITTO.

Il/La sottoscritto/a _____ Genitore
dell'Allievo _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____
Tel. _____ E-MAIL _____ @ _____

già frequentante codesto Istituto, Classe _____ del Corso _____

PROVENIENTE DALLA SCUOLA MEDIA di _____
iscritto alla Classe 1[^] del Corso _____ di codesto Istituto

PROVENIENTE, per trasferimento, dall'ISTITUTO SUPERIORE: _____
_____ dove ha frequentato la Classe _____ ,
ed iscritto alla Classe _____ del Corso _____ di **codesto Istituto**

CHIEDE

***l'ammissione del proprio Figlio al Convitto annesso all'Istituto,
per l'Anno Scolastico 20____/20____***

Con osservanza.

(Data)

(Firma Genitore)