Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Statale
"E. Pascal"
P O M P E I

__l__ sottoscritt_ _____

genitore dell'alunn_ _____

nat__ a _____ il _____

iscritt_ nel corrente anno scolastico _____/_____ alla classe ____ indirizzo _____

c h i e d e

alla S.V. che __l__ propri____ figli____ possa essere inserito nella classe con :

1. l'alunn _____,

   nat__ a _____ il _____;

2. l'alunn _____,

   nat__ a _____ il _____;

POMPEI, _____

Nominativo alunno	Firma del genitore
_____	_____
_____	_____
_____	_____

♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

☐ visto si concede
☐ visto non si concede

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Filomena Zamboli