



RICHIESTA ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ISTITUTO

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "Cannizzaro"

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunn_ _____

nat_ a _____ il _____

Residente a _____

Iscritto alla classe _____

del Liceo Scientifico _____

CHIEDE

che _1_ propri_ figli_ venga ISCRITTO alla classe _____ di codesto Istituto della

- sede centrale []
- sede succursale []

per i seguenti motivi:

Recapiti:

Tel. _____

Cell. _____

Indirizzo: _____

Roma, li _____

Firma
