

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto di Istruzione Superiore "E. Medi - N. Vaccalluzzo"  
di Leonforte (EN)

Oggetto: RICONFERMA ISCRIZIONE A.S. \_\_\_\_\_

ALUNN\_ \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

genitori dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritt\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ del LICEO \_\_\_\_\_

non essendo stat\_ ammess\_ alla classe successiva

C H I E D O N O

La riconferma dell'iscrizione del/della propri\_ figli\_ per la SECONDA volta per l'a.s. \_\_\_\_\_

Nella stessa sezione dell'anno precedente

Nella classe \_\_\_\_\_

Leonforte, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(firma di entrambi i genitori)

N.B. Se la richiesta viene inoltrata tramite email, allegare copia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.