

Al Dirigente Scolastico
Dell'IPSSEOA "VIVIANI"
C.mmare di Stabia

Oggetto: PREFERENZA – anno scolastico _____ / _____.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ cod.
fiscale _____ genitore dell'alunno
_____ nato/a a
_____. il _____, iscritto/a alla classe
_____ di codesto Istituto

C h i e d e

Per l'a. s. _____ / _____ di poter frequentare:

- sede _____
- con _____

per il seguente motivo _____

e se ne assume la completa responsabilità.

Allega copia del documento d'identità.

Con osservanza.

C.mmare di Stabia, _____

Telefono _____