

*Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale
" E. Boggio Lera" - CATANIA*

○ **OGGETTO: Richiesta inserimento lista d'attesa – iscrizioni a. s. 20__ / 20__;**

○ **OGGETTO: Richiesta cambio indirizzo studi a.s. 20__ / 20__ ;**

Il sottoscritto _____, genitore

dell'alunno/a _____ nat__ a _____

il _____, iscritto/a alla classe _____ dell'Istituto _____

proveniente da _____ di _____ con esito allo

scrutinio finale: _____

C H I E D E

○ Alla S.V. l'inserimento del /della propri__ figli__ in lista d'attesa per

l'iscrizione presso codesto Liceo al _____ anno del Corso _____

per l'a.s. 20__ / 20__ ;

○ Alla S.V. il cambio di indirizzo di studi dalla classe _____ del Corso _____

Al Corso _____ della classe _____;

per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....

Residenza: _____

E mail: _____

Tel: _____ **Cell:** _____

Catania _____

Con Osservanza
