

*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
