

*Al Dirigente Scolastico
dell'I.P.S.S.A.R. "F. De Cecco" di
P E S C A R A*

DOMANDA DI CONFERMA ALLA CLASSE _____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
PER LA III VOLTA* ALLA CLASSE _____**

*N.B.: L'ammissione per la terza volta alla stessa classe è subordinata alla valutazione del Collegio dei Docenti nella prima seduta dell'anno scolastico.

Il sottoscritto _____,

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____) il _____, che

nell' a.s. ____/____, ha frequentato la classe _____ sez. _____ con esito negativo,

CHIEDE alla S.V.
di poter essere iscritto per la:

SECONDA VOLTA alla classe _____ . sez. _____

TERZA VOLTA alla classe _____ . sez. _____

Si richiede inoltre il cambio di sezione: SI NO

Data di presentazione

Ringrazia e porge distinti saluti
