Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"*GRAZIO COSSALI*"
Via Milano n° 83
25034 Orzinuovi Bs

Oggetto: **richiesta di iscrizione per l'anno scolastico ……/……**
(a seguito annullamento iscrizione ad altra istituzione Scolastica)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____n° _____ Tel. _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

DICHIARO

di aver annullato l'iscrizione presso l'Istituto _____

alla classe _____ del corso _____ e di voler iscrivere mio/a figlio/a in questo

Istituto alla classe _____ del corso _____.

Dichiaro inoltre che il/la suddetto/a ha frequentato nell'anno scolastico _____/_____

la classe _____ dell'Istituto _____

con sede a _____.

Orzinuovi, _____
(data)

In fede

_____
(firma)