

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO A. GATTO AGROPOLI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ MADRE/PADRE

DELL'ALUNNO/A _____ ISCRITTO/A

ALL'INDIRIZZO _____ PER L'A.S. ____/____

CHIEDE

DI FREQUENTARE LA SEZIONE _____

IL CAMBIO DI INDIRIZZO DA _____ A _____

CAMBIO DI FREQUENZA DA _____ A _____

DISTINTI SALUTI

AGROPOLI, ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE