



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"
CON SEZ.NI ASSOCIATE: LTDD00401E APRILIA - LTRI00401X APRILIA - LTTF00401R APRILIA - LTDD00450V APRILIA
Via CARROCETO, SNC ☎ 06/92063631 fax 06/92063632 ✉ Itis004008@istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

RICHIESTA ISCRIZIONE PER LA TERZA VOLTA

Al Dirigente Scolastico

*dell'Istituto di Istruzione Secondaria
"C.N. ROSSELLI" di APRILIA*

OGGETTO: Domanda di iscrizione per la terza volta.

Il /la sottoscritt _____ genitore

dell'alunno/a _____

nat _____ a _____ (_____) il _____

iscritto nell'anno scolastico 201...../201..... alla classe sez. del corso

residente a _____ Via _____

Telef. _____ Cell. _____ Mail: _____

non ammesso per due volte alla classe _____ del corso _____ di questo Istituto ;

CHIEDE

che nell' a.s. _____ / _____ sia concesso all'alunno/a medesimo/a di iscriversi per la terza volta

◇ **alla stessa classe.**

◇ **alla classe del corso (per coloro che chiedono il cambio corso)**

A tal fine **dichiara** di aver provveduto al pagamento della tassa governativa ed al contributo d'istituto.

N.B. allegare documento di riconoscimento del genitore richiedente

APRILIA, _____

Firma _____