

*DOMANDA DI REISCRIZIONE  
PER I NON PROMOSSI*

Al Dirigente Scolastico  
del L.S.S. "G. Ferraris"

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome del genitore) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ padre/madre dell'allievo/a \_\_\_\_\_

che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ nell'A. S. \_\_\_\_\_

con esito negativo, chiede la reiscrizione.

Eventuali richieste particolari: \_\_\_\_\_

Torino, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_