

*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
