

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Scientifico Statale "Lorenzo Mossa"
Olbia

Oggetto: Richiesta del Genitore.

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Proveniente dalla scuola _____ classe _____ sez. _____

Iscritto/a alla classe 1[^] dell'indirizzo _____ per l'A. S. 2024/2025

CHIEDE

Che il proprio figlio/a venga inserito/a preferibilmente, **compatibilmente con la disponibilità e con i criteri già stabiliti**, nello stesso gruppo classe dell'alunno/a:

Cognome e nome _____

(Indicare un unico nominativo)

Olbia _____

Con osservanza
