

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. Paglietti

- Porto Torres-

Oggetto: Richiesta disponibilità

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe dell'istituto \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter essere iscritto presso Istituto d'Istruzione Superiore "M. Paglietti "

nel plesso di: \_\_\_\_\_

Indirizzo:     TTL  SMAT  LICEO LINGUISTICO PT  LICEO SCIENTIFICO PT

                  LICEO SPORTIVO PT  LICEO SCIENTIFICO CS  LICEO LINGUISTICO CS

Anno Scolastico \_\_\_\_\_

contatti: \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

NB: PT = PORTO TORRES

      CS=- CASTELSARDO (LU BAGNU)

Porto Torres li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In fede