

-AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO SCIENTIFICO "F. SEVERI"

CASTELLAMMARE DI STABIA

I SOTTOSCRITTI

1. _____ NAT_ A _____ () IL _____
TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____;

1. _____ NAT_ A _____ () IL _____
TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____;

2. _____ NAT_ A _____ () IL _____
TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____;

2. _____ NAT_ A _____ () IL _____
TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____;

3. _____ NAT_ A _____ () IL _____
TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____;

3. _____ NAT_ A _____ () IL _____
TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____;

GENITORI DI: 1. _____

2. _____

3. _____

ISCRITTI ALL' INDIRIZZO: [] LINGUISTICO [] SCIENTIFICO [] SCIENZE APPLICATE

CHIEDONO

ALLA S. V. COMPATIBILMENTE ALLA DISPONIBILITA' DI POSTI, DI VALUTARE LA POSSIBILITA' DI INSERIRE I PROPRI FIGLI,
NELLA STESSA SEZIONE

ALLEGHIAMO COPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA'

CONFIDANDO IN UN FAVOREVOLE RISCONTRO, PORGIAMO CORDIALI SALUTI

CASTELLAMMARE DI STABIA, _____

FIRMA 1. _____ FIRMA 1. _____

FIRMA 2. _____ FIRMA 2. _____

FIRMA 3. _____ FIRMA 3. _____