



Al Dirigente scolastico dell'ISIS Valdarno

**Oggetto: Richiesta di iscrizione alla stessa classe per la terza volta**

Il/La sottoscritto/a ,

genitore dell'alunno/a ,

ripetente per la seconda volta la classe  dell'ISIS Valdarno

**CHIEDE**

che il/la figlio/a sia ammesso a frequentare per la terza volta la classe

Luogo e data

Firma

Inviare a: [bruno.strazzullo@isisvaldarno.edu.it](mailto:bruno.strazzullo@isisvaldarno.edu.it)

