

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"Paolo Giovio"
Como

OGGETTO: domanda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ anno scolastico _____

presso l'Istituto _____

chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a presso il vostro Liceo al corso

Como, _____

In fede

Cell: _____