

Al Dirigente Scolastico dell'ITA "G. Dalmasso"
Via Claviere, 10
10040 - PIANEZZA (TO)

Al Collegio dei Docenti

Il/La sottoscritt_____

genitore dell'alunno/a _____

che nell'a.s. 20_____/20_____ ha frequentato la classe _____ sez. _____

dell'ITAS "G. DALMASSO", chiede l'ammissione alla frequenza della stessa classe per la terza volta.

Ringrazia e porge distinti saluti

Pianezza, _____

Firma
