

Istituto di Istruzione Superiore “M. Paglietti”

Via Lungomare 07046 Porto Torres - Tel. e Fax 079-502245 -

Modulo conferma iscrizione alla **Classe Quarta** per 1' A.S. 20___/20___

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. “M. Paglietti”
Porto Torres

.... I.... sottoscritt

Nat a Prov..... Il

Residente a cap. Prov.

Via n.

cell. dei genitori

e-mail dei genitori

COMUNICA

di frequentare la classe Sez. Liceo.....

Sede.....

e conferma la prosecuzione della frequenza scolastica presso questa scuola per l'anno scolastico
2021/2022

Si allega la ricevuta di versamento

Porto Torres,

Firma dello studente

.....

Firma del genitore

.....