

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto d'Istruzione Superiore
"Mario Rigoni Stern"

BERGAMO

Il/la Sottoscritto/a padre madre
dell'alunno/a..... nato/a il
a..... provincia di residente a
.....in Via/P.zza.....

C H I E D E

che il proprio figlio/a venga inserito nella classe con (**inserire massimo 1 preferenze**):

.....

Luogo e data

Firma

N.B. La richiesta verrà presa in considerazione solo se reciproca