

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.P.S.S.E.O.A. "A. VESPUCCI"
VIA C. FACCHINETTI, 42 – ROMA

Oggetto: Richiesta iscrizione degli alunni **non** ammessi per la seconda volta consecutiva alla classe successiva.

Il /La sottoscritto/a alunno___/ genitore _____
(barrare la voce che non interessa) (COGNOME) (NOME)

dell'alunno/a _____
(COGNOME) (NOME)

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

frequentante la classe _____ sez. _____ a. s. _____ / _____,

CHIEDE

Di essere ammesso/a a frequentare per la **TERZA** volta la classe _____ sez. _____

Roma _____
(firma)