

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO "V. CAPIALBI"
VIBO VALENTIA

Il/La sottoscritt_____

nat a_____ il _____

residente in_____ via _____

genitore dell'alunn_____

frequentante nell'anno scolastico_____ la classe_____ sez._____ di questo Istituto,

CHIEDE

alla S.V. una eventuale cambio indirizzo/iscrizione presso codesto Istituto alla classe

Fa presente di aver studiato la lingua straniera_____

Vibo Valentia, _____

Firma del genitore
