

RICHIESTA ISCRIZIONE

**Al Dirigente Scolastico
8° I.I.S.S. M. F. QUINTILIANO
SIRACUSA (SR)**

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (____) il _____

resident__ a _____ via _____ n° _____

Tel/Cell. _____

CHIEDE

l'iscrizione del __ propri __ figli __ _____

nat__ a _____ il _____

presso codesto Istituto al seguente Indirizzo di Studio _____

classe _____

Si allega alla presente _____

rilasciato dall'Istituto _____

—

Siracusa _____

Firma _____