

Al Dirigente Scolastico  
Dell' I.I.S. "Gulli e Pennisi"  
Di Acireale

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
oppure iscritto per l'A.S. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio della disponibilità all'iscrizione per l'A.S. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ del  
Liceo \_\_\_\_\_  
Acireale, \_\_\_\_\_

In fede

Recapito telefonico genitore \_\_\_\_\_