

<hr/>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "CELLINI"
Via Masaccio, 8
50136 FIRENZE

Il / la sottoscritt.. _____

residente a _____ Via _____

telefono n. _____

genitore dell'alunn.. _____

che ha frequentato nell'anno scolastico _____ la classe _____

specializzazione _____

D I C H I A R A

di ritirare la domanda di iscrizione per l'anno scolastico _____

presentata a codesto istituto per la classe _____

Firenze, _____

FIRMA DEL GENITORE
