Prot. n° /

del / /

**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Classico Statale “G.Carducci” - Nola**

**OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE NEL CORSO FREQUENTATO DA FRATELLO/SORELLA NELL’A.S. SCOLASTICO 2017/2018**

l sottoscritt ,nato a\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **□** padre **□**madre **□** tutore dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritt\_ per l’anno scolastico **2020/2021 alla classe :**

□ Quarta Ginnasiale

□ Prima Liceo Scienze Umane

□ Prima Liceo Scienze Umane op. Ec.Sociale del Liceo “ Carducci” di Nola

**CHIEDE**

che \_l\_ suddett\_ figli\_ sia assegnat\_ alla stessa sezione frequentata dal fratello/sorella maggiore .

A tal fine dichiara, ai sensi dell’Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000, che \_l\_ fratello/sorella maggiore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequenterà nell’a.s.2020/21 la classe \_\_\_\_sezione\_\_\_\_.

Nola,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore