

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo “R Margherita”
Palermo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. _____) il _____
padre/madre dell'alunno/a _____
nata a _____ (Prov. _____) il _____
iscritto/a per l'A.S. _____ / _____ alla classe _____ sez. _____
dell' Istituto _____

Chiede:

Di sostenere l'esame di Idoneità alla classe _____° del Liceo Coreutico

A.S. 2_____/____

Tel _____

e-mail _____@_____

Palermo, _____

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Il/La richiedente

versamento

di Euro 25,00 INTESTATO a: Liceo Statale “Regina Margherita” Palermo L'avviso pagopa verrà inviato per e-mail dopo l'autorizzazione del D.S.