



ISTITUTO
D'ISTRUZIONE
SECONDARIA
SUPERIORE

PACIOLO-D'ANNUNZIO

LICEO CLASSICO - LINGUISTICO - SCIENTIFICO
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione
Secondaria Superiore
"PACIOLO-D'ANNUNZIO"
Fidenza

I sottoscritti _____

residenti a _____ via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

genitori dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ corso _____

che ha richiesto di sostenere l'esame di idoneità per essere ammesso alla classe _____

sez. _____ corso _____

CHIEDONO

di annullare la predetta richiesta per i seguenti motivi:

Fidenza, ___/___/20___

Firma entrambi i genitori

N.B. Allegare copie fotostatiche dei documenti di identità

I.I.S.S. PACIOLO-D'ANNUNZIO

Via Manzoni, 6
43036 Fidenza (PR)
tel. 0524 522015
Sede di via Alfieri - tel. 0524 526102

C.F. 91026190347
Codice univoco: UFNHLT
PEO: PRIS00300G@istruzione.it
PEC: PRIS00300G@pec.istruzione.it

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI



pon
2014-2020



www.pacolo-dannunzio.edu.it