

Al Dirigente Scolastico

AL DSGA

I. I. S. "CUCUZZA – EUCLIDE"

Via Mario Scelba, 5 – Caltagirone (CT)

MODULO DI ISCRIZIONE STUDENTE TERZA VOLTA STESSA CLASSE/SEZIONE A.S. 2026-2027.

(da inviare entro il 22 agosto 2026)

I sottoscritti (allegare copia del documento di riconoscimento):

nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____

nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____

genitori dello studente _____ nato/a a _____ (____)
il _____ che ha frequentato la classe _____ sez. _____ ind. _____ nell'a.s. _____

con la presente CHIEDE

che il/la suddetto studente/essa sia ammesso/a a frequentare per la terza volta la classe _____ sez. _____ ind. _____
per l'a.s. _____ / _____

per i seguenti motivi (da documentare): _____

Firma dei genitori/tutore _____

Data _____

Firma Studente

Firma Genitore

Firma Genitore
