Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Istruzione Superiore
Palazzolo Acreide

Oggetto: scelta indirizzo scolastico

__ l __ sottoscritt__ _____

genitore dell'alunn__ _____

regolarmente iscritto e frequentante la classe _____ sez. ____

CHIEDE

Per l'anno scolastico _____/_____ l'iscrizione alla classe **Terza** la scelta opzione:

☐ ENOGASTRONOMIA

☐ SALA E VENDITA

☐ ACCOGLIENZA TURISTICA

Palazzolo Acreide _____

_____

(firma del Genitore)

Si allega copia dei documenti Genitore.