

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA DIR. DID. STATALE 3° CIRCOLO
"M. TERESA DI CALCUTTA"
CASALNUOVO DI NAPOLI

OGGETTO: RICHIESTA PREFERENZA CLASSE A.S. _____.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

CHIEDE ALLA S.V.

TEL./CELL. _____

CASALNUOVO DI NAPOLI, _____

CON OSSERVANZA
