

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
"Enrico Fermi"
Piazza delle Medaglie D'Oro
07014 OZIERI**

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

iscritto e frequentante la classe _____ Corso _____

nell'anno scolastico _____,

avendo conseguito esito negativo per la seconda volta per i seguenti motivi:

CHIEDE

Che il proprio figlio sia ammesso a frequentare la stessa classe **per la terza volta**,
nell'anno scolastico _____.

Ozieri, _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

L'alunno è ammesso a seguito delibera del Collegio Docenti del _____

Ozieri, _____ firma impiegato _____