

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO SCIENTIFICO

GIORDANO BRUNO

DI ARZANO (NA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

IL _____ CELL. _____ GENITORE DELL'ALUNNO _____

_____ NATO/A _____ IL _____

ISCRITTO/A ALLA CLASSE _____ SEZIONE _____ ANNO SCOLASTICO _____

CHIEDE

ALLA S.V. DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELL'I.R.C.

ARZANO, _____

FIRMA GENITORE
