

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"B. RESCIGNO"
84086 ROCCAPIEMONTE (SA)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

Alunno/a interno di questo istituto o genitore

CHIEDE

Il programma di _____ della classe _____

sez. ____ dell'anno scolastico 200_ / 200_

Distinti saluti

Data _____