

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Galvani  
Bologna

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio della dichiarazione di iscrizione e frequenza alla classe \_\_\_\_\_

relativa all'anno scolastico \_\_\_\_\_

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_