

ISCRIZIONE CLASSE SUCCESSIVA A.S. 2024/25

CLASSE ATTUALE \_\_\_\_\_ A.S. 2023/24

Eventuali variazioni d’indirizzo rispetto alla precedente iscrizione

|  |
| --- |
| Cognome: |
| Nome: |
| Via: c.a.p: |
| Città: |
| Email: |

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_