Istituto Kennedy
SCUOLA PARITARIA

Alla cortese attenzione
Dell'Istituto Superiore Paritario Kennedy
Di Sassari

Il/La sottoscritt _ _____ nato/a _____, il __/__/____

e residente a _____, in Via/Piazza _____ n. ___

CHIEDE

_____

_____

_____

Sassari, _____

In fede

_____