

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....
Nato a.....(.....) **il****residente a**.....(.....) **in**
Via.....**n° Tel. casa**.....**Cell**.....
C.fiscale.....**Genitore dell'alunno**.....
Nato a.....(.....) **il**.....**residente a**.....(.....)
Cap.....**in Via**.....**N°**.....
Cell.....**Scuola di provenienza**.....**A.s**.....
Esito.....**Lingua Straniera**.....

CHIEDE

Al vostro istituto l'iscrizione al **CORSO DI PREPARAZIONE** per sostenere L'ESAME DI:

- **IDONEITA'**

Alla classeindirizzoA.s. 2011/2012

- **ESAME DI STATO**

.....A.s.2011/2012

ALLEGA

- 3 foto formato tessera
- certificato di vaccinazione
- fotocopia carta di identità – Codice Fiscale
- Diploma originale di Licenza media
- Pagelle scolastiche
- autocertificazione

Il sottoscritto si impegna a perfezionare l'iscrizione presso la sede dell'Istituto

FIRMA DI UN GENITORE

.....

FIRMA DELL'ALUNNO

.....