





Sede Centrale: Via Sostegno 41/10 - 10146 TORINO - tel: 011 7732013-7732014 fax: 011 7732014 Succursale: Via Postumia 57/60 - 10142 TORINO - tel: 001 7071984 fax: 011 7078256 e-mail: TOPS120003@istruzione.it segreteria@liceocarlocattaneo.it C.F.80091280018



## DOMANDA ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA

## STUDENTI INTERNI

## PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

II/La sottoscritto/a	
Genitore dell'alunno/a	
che ha frequentato la classeseznell'a.s 2018/2019 di questo	
Istituto	
c h i e d e	
l'iscrizione alla classesez di questo Istituto per l'anno scolastico	
2019/2020.	
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, dichiara i seguenti	
dati:	
RECAPITO DELLO STUDENTE SOLO SE CAMBIATO	
DOMICILIATO/A IN	C.A.P.
VIA	N°.
TEL. FISSO CELLUL	ARE
ALTRO RECAPITO	
Data	
	Firma <sup>1</sup>

 $<sup>^{\</sup>rm 1}$ Firma di un genitore per gli allievi minorenni.