



DOMANDA ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA

STUDENTI INTERNI

PER L' ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....

che ha frequentato la classe.....sez.....nell'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	CELLULARE
ALTRO RECAPITO	

Data.....

Firma ¹

¹ Firma di un genitore per gli allievi minorenni.