# DOMANDA ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA STUDENTI INTERNI

## PER L' ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/La sottoscritto/a..............................................................................

Genitore dell'alunno/a..............................................................................

che ha frequentato la classe................sez..................nell'a.s 2017/2018 di questo Istituto

# Chiede

## l'iscrizione alla classe ...........sez.............. di questo Istituto per l'anno scolastico 2018/2019

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 del genitore per gli allievi minorenni.**