AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "GALILEO FERRARIS" - ACIREALE (CT)

Oggetto: Richiesta Iscrizione

La/Il sottoscritta/o _____
Padre/Madre/Tutore dell'Alunna/o _____ nata/o il _____
Residente a _____ in Via _____
Recapito telefonico _____

CHIEDE

L'iscrizione della/del propria/o figlia/o alla Classe _____ (1ª - 2ª - 3ª - 4ª - 5ª)

Per l'anno scolastico 20___ / 20___, indirizzo:

- Istituto TECNICO

  [ ] Amministrazione Finanza e Marketing Cl

  [ ] Chimica Materiali e Biotecnologie

  [ ] Costruzioni Ambiente e Territorio

  [ ] Elettronica ed Elettrotecnica

  [ ] Informatica e Telecomunicazioni

  [ ]Meccanica Meccatronica ed Energia

- Istituto PROFESSIONALE

  [ ] Manutenzione e Assistenza Tecnica

  [ ] Servizi per la Sanità e Assistenza Sociale

Dichiara che l'alunna/o attualmente frequenta la Classe _____ (1ª - 2ª - 3ª - 4ª - 5ª)

Indirizzo _____

della seguente Istituzione scolastica: _____

Acireale, _____

Firma Madre/Padre/Tutore

_____