

DOMANDA D'ISCRIZIONE

ISCRIZIONE ALLE CLASSI SECONDE, TERZE, QUARTE E QUINTE

Il sottoscritto _____ genitore dello studente

iscritto presso _____ nell'anno scolastico _____

alla classe _____ sezione _____ indirizzo _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ N° _____ tel.abitazione _____

tel.lavoro _____ cellulare _____ email _____

CHIEDE

di poter iscrivere in codesto Istituto per l'anno scolastico ____/____ il proprio figlio/a alla
classe _____ sezione _____ indirizzo _____

Data _____

Firma del genitore o studente maggiorenne

Allega alla presente:

- Attestazione del versamento di € _____ sul **c.c.p. N° 1016** – tasse scolastiche; oppure richiesta di esonero dal pagamento;
- Attestazione del versamento contributo volontario di € _____ sul **c.c.p. N° 10377406**;
- Modulo di scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della **religione cattolica**.