



Distretto Scolastico n. 27

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

L.S. - ISA - IPSIA

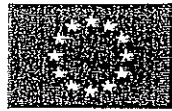
Via delle Ginestre, snc -

87055 San Giovanni in Fiore (CS)

Tel. 0984/992265 - Fax 0984/976010 C.F: 98113150787 - C.M.: CSIS078007

e_mail: CSIS078007@istruzione.it - Pec -

CSIS078007@pec.istruzione.it Sito web: www.Liceisgf.gov.it



Domanda di iscrizione per l'A.S. 202___/202___

(da presentare unitamente alla ricevuta di versamento entro il 30 Settembre

SOLO ED ESCLUSIVAMENTE IN SEGRETERIA ALUNNI)

alla classe ___ - sez. ___

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico | <input type="checkbox"/> Liceo Scienze Umane |
| <input type="checkbox"/> Liceo Scient. Ind. Scienze Applicate | <input type="checkbox"/> Liceo Linguistico |
| <input type="checkbox"/> Liceo Classico | <input type="checkbox"/> Istituto d'Arte ISA (Liceo Artistico) |
| <input type="checkbox"/> Ipsia Indirizzo "Servizi Socio-Sanitari" | <input type="checkbox"/> Ipsia Corso Serale Serv.Socio Sanitari |

Cognome e Nome dell'allunno/a

Nato/a i	a	Prov./Sato
----------	---	------------

Residente a	In via/piazza n°	C.A.P.
-------------	------------------	--------

Telefono Abitazione	Cellulare padre (*)	Cellulare madre (*)
---------------------	---------------------	---------------------

Casella di posta elettronica per la trasmissione di comunicazione da parte della scuola (*)	_____@_____
---	-------------

<u>GENTORI</u> (Congiunti)	Padre	_____	_____	_____	_____
Tutori		Cognome	nome	nato a	il
<u>GENTORI</u> (Separati)	Madre	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>		Cognome	nome	nato a	il

Il Sottoscritto:

- Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo e/o dei recapiti telefonici;
- Si impegna a segnalare con la massima sollecitudine ai Docenti interessati gli stati di salute che sconsigliano, anche solo temporaneamente, ogni attività pratica di Educazione Fisica;
- Solleva l'Istituto da ogni responsabilità conseguente ad uscite non autorizzate (anche collettive) dalla scuola;

Data ___/___/___

Firma di un genitore o di chi ne fa legalmente le veci

(*) Obbligatorio

