

RICHIESTA ISCRIZIONE DA ALTRO ISTITUTO

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"A.Vallisneri" - LUCCA

Il/ La sottoscritto/a _____
(cognome e nome genitore in carattere stampatello)
nato/a a _____ il _____

genitore dell'alunno/a _____
(cognome e nome alunno in carattere stampatello)
nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'indirizzo di studio _____

c/o l'istituto _____ di _____

CHIEDE

L'iscrizione alla classe _____ del Liceo _____
allega attestazione/i versamento *(vedi normativa iscrizioni sito web del Liceo)*

oppure

di sostenere **L'ESAME DI IDONEITA'/INTEGRAZIONE** necessario per essere ammesso/a
alla classe _____ del corso di studi di:

- Liceo scientifico ordinamento
- Liceo scientifico fisica sperimentale
- Liceo Scientifico Scienze applicate
- Liceo Scientifico Scienze applicate – Biologico/sanitario
- Liceo linguistico ordinamento - Lingue straniere IFS IFT ITS

Allegati alla presente:

1. quadro orario del corso di studio seguito
2. programmi relativi alla materia/materie oggetto i integrazione
3. eventuali valutazioni conseguite
4. altro , (specificare)

(firma dello studente)

(firma del genitore)

PARTE RISERVATA AI GENITORI

I dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy

INDIRIZZO DELLA FAMIGLIA

(scrivere in carattere stampatello)

(via e n. civico, località e provincia)

Recapito personale dei genitori:

GENITORE 1 _____

GENITORE 2 _____

Cellulare _____

Cellulare _____

e-mail _____

e-mail _____

(firma del genitore)