*Al Dirigente Scolastico*

 Istituto Sup. Da Vinci - Fermi

 Arcidosso

Oggetto: Iscrizione A.S. 2018/19 **2^-3^**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

* l’iscrizione per l’Anno Scolastico **2018/19** del proprio figlio presso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liceo Scientifico Castel del Piano** | **Classe \_\_\_** | **Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Liceo Scienze Umane opz Ec.Sociale Arcidosso** | **Classe \_\_\_** | **Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Istituto Tecnico Elettronico Arcidosso** **Istituto Tecnico Chimico- Biotec .Sanitarie Arcidosso**  | **Classe \_\_\_** | **Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Istituto Tecnico Economico AFM** | **Classe \_\_\_** | **Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Istituto Professionale Manutenzione Ass.tecnica** | **Classe \_\_\_** | **Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Convitto**  |  |

* Conferma tutti i dati già comunicati alla scuola relativamente a: contatti mail e telefonici, scelta religione , residenza e cittadinanza,trattamento dati personali ,liberatoria foto e immagini.
* Allega versamento per contributo Istituto (da intestare al/la figlio/a)

 **Bollettino allegato**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data Firma

**NB per comunicazione variazioni ai dati già acquisiti richiedere il modello in**

 **segreteria**