

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO	DOMANDA DI ISCRIZIONE (ALLIEVI INTERNI)	Cod. Mod. DD-0--
	I.I.S. PRIMO LEVI		Pag. 1 di 1 Ed.2 Rev. 0 17.01.2020

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il / La sottoscritt _____ Padre Madre Tutore

residente a _____ CAP _____ via/piazza _____ n° _____

In caso di separazione e/o divorzio, indicare se:

- affido congiunto
 affido condiviso
 affido esclusivo a nome di _____ (Allegare copia della sentenza del Tribunale.)

Contatti:

Recapito telefonico _____ altro recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail: _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2021/2022

dell'alunno/a _____ (Cognome) _____ (Nome)

ALLA CLASSE:

2^a

3^a

4^a

5^a

SEZIONE: ALiSS BLiSS

ASA BSA CSA DSA ESA

A B C D E

Torino, ____/____/2021

FIRMA _____
(per l'allievo minorenni firmerà chi esercita la patria potestà)

IMPORTANTE:

IN CASO DI NON AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA, L'ALUNNO/A RISULTERÀ ISCRITTO/A D'UFFICIO ALLA STESSA CLASSE, SALVO DIVERSA COMUNICAZIONE DA PARTE DEI GENITORI/TUTORI.