

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO	DOMANDA DI ISCRIZIONE (ALLIEVI INTERNI – TRIENNIO TECNICO TECNOLOGICO)	Cod. Mod.	DD-039
	I.I.S. PRIMO LEVI		Pag. 1 di 1	Rev.01 01.09.2017

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il /La sottoscritt _____ Padre Madre Tutore

Residente a _____ CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____

Contatti: recapito telefonico _____ altro recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

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

affido congiunto

affido condiviso

affido esclusivo a nome di _____ e consegnare copia della sentenza del Tribunale.

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L' A.S. 2018 / 2019

Dell'alunno _____
(Cognome)
(nome)

Alla classe: **2^a** **3^a** **4^a** **5^a**

Indirizzi Triennio Tecnico Tecnologico	1° opzione	2° opzione
TRIENNIO ELETTROTECNICA ED ELETTRONICA	<input type="checkbox"/> Diurno Tradizionale <input type="checkbox"/> Diurno Curvatura Sportiva <input type="checkbox"/> Diurno Curvatura Biomedicale <input type="checkbox"/> Pre-serale Elettronica	<input type="checkbox"/> Diurno Tradizionale <input type="checkbox"/> Diurno Curvatura Sportiva <input type="checkbox"/> Diurno Curvatura Biomedicale <input type="checkbox"/> Pre-serale Elettronica
TRIENNIO INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI	<input type="checkbox"/> Diurno Tradizionale <input type="checkbox"/> Diurno Curvatura Sportiva	<input type="checkbox"/> Diurno Tradizionale <input type="checkbox"/> Diurno Curvatura Sportiva

Torino, ____/Febbraio/2018

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

IMPORTANTE:

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