



Al Dirigente Scolastico

**CONFERMA DOMANDA DI ISCRIZIONE – STUDENTI INTERNI  
SCELTA INDIRIZZO CLASSE TERZA**

Il/La/I Sottoscritto/a/i:  e   
genitori/tutori

**confermano, con la presente, la scelta d'indirizzo alla classe terza**

**SCELTA DELL'INDIRIZZO**

I richiedenti (genitori/tutori) chiedono i seguenti indirizzi di studio in ordine di preferenza :

	<b>ARTI FIGURATIVE</b>	<b>AUDIOVISIVO MULTIMEDIALE</b>	<b>ARCHITETTURA AMBIENTE</b>	<b>DESIGN</b>	<b>SCENOGRAFIA</b>
<b>1</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>2</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>3</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>4</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>5</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

data

firma .....