



Liceo Artistico "Renato Cottini"

CONFERMA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE :

1 - 2 - 3* - 4 - 5 ANNO SCOLASTICO 20..../20....

SOLO STUDENTI INTERNI

La/l sottoscritto/a/i _____

Genitori (entrambi) Tutore Studente maggiorenne ;

dell'allievo _____

confermano l'ISCRIZIONE DEL FIGLIO/A

ALLA CLASSE _____ per l'anno scolastico

Proveniente dalla classe _____ di questo istituto.

Cellulare madre _____ cellulare padre _____

e-mail madre: _____ e-mail padre: _____

si confermano i dati già dichiarati nella domanda di iscrizione

SI NO

Se sono variati INDICARE LE MODIFICHE da APPORTARE ALLA PRECEDENTE DOMANDA

Cellulare madre _____ cellulare padre _____

e-mail madre: _____ e-mail padre: _____

*** N.B.: in caso di iscrizione alla classe 3, allegare anche il MODULO DI SCELTA DEL TRIENNIO !**

Firma di ENTRAMBI i genitori o dell'alunno, se maggiorenne

.....,

{firma/e}

DATA