Al Dirigente scolastico
Istituto Statale di Istruzione Superiore "V. Fossombroni"
Arezzo

Il/La sottoscritto/a …… ,

Genitore dell'alunno/a …… ,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a:

INDIRIZZO TECNOLOGICO △ **COSTRUZIONI, AMBIENTE e TERRITORIO**

INDIRIZZO ECONOMICO △ **RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING**

Lingua straniera studiata alla scuola media: …… ,

Lingua straniera prescelta [prima lingua]: …… ,

<==========>

Per l'indirizzo ***RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING***

Seconda lingua straniera prescelta: …… ,

Terza lingua straniera prescelta: …… .

…….. ……..
(firma del genitore) **(firma dell'alunno)**

……, …. / …. / 201...

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "V. FOSSOMBRONI"
ISTITUTO TECNICO PER GEOMETRI *ISTITUTO TECNICO PACLE - Linguistico Aziendale*
Via XXV Aprile, 86 - 52100 AREZZO - ☎ 0575/35911 - fax 359133
protocollo@fossombroni.it **www.fossombroni.it**

Domanda d'iscrizione

alla classe …… sez. ……

Indirizzo ……

ANNO SCOLASTICO 201… - 201…

ALUNNO: Cognome …… **Nome** (completo) ……

Nato a …… **il** ……

PADRE: Cognome …… **Nome** (completo) ……

Nato a …… **il** ……

Professione …… **Titolo di studio** ……

MADRE: Cognome …… **Nome** (completo) ……

Nata a …… **il** ……

Professione …… **Titolo di studio** ……

RESIDENZA: Comune …… **Loc.** ……

Via …… **n.** …… **CAP** …… **tel.** ……

e-mail …… **cell.** ……

EVENTUALE ALTRO RECAPITO ……

SCUOLA DI PROVENIENZA ……

EVENTUALE TUTORE ……

NOTE DELLA SEGRETERIA ……

……

……, lì …… 201...

Firma dell'alunno …… Firma del genitore ……