

CONFERMA DI ISCRIZIONE

(Compilare il presente modello **in stampatello e con grafia leggibile** in ogni sua parte)

I sottoscritti

PADRE MADRE TUTORE

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____ Recapito _____

CAP _____ Telefono fisso _____ Cellulare _____ Email _____

PADRE MADRE TUTORE

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____ Recapito _____

CAP _____ Telefono fisso _____ Cellulare _____ Email _____

CHIEDONO

la conferma di iscrizione dell'alunno/a _____ alla classe _____ sez. _____
dell'IIS Albe e Lica Steiner, per l'a.s. 2023/2024, indirizzo:

Istituto tecnico (Cinema e televisione)

Istituto tecnico (Visual)

Liceo artistico

DICHIARANO

di aver preso visione del Patto educativo di corresponsabilità allegato alla circolare n.153 del 30.1.2023 nonché dei Regolamenti scolastici e del PTOF pubblicati sul sito.

Luogo e data _____

Firme _____