**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE CLASSI SUCCESSIVE ALLA PRIMA**

per l’a.s. 2024-25

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE CLASSE ATTUALE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | |
| Nato a | Prov. | il |

**da compilare solo in caso di variazioni avvenute nel corso del corrente anno scolastico:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Residente in | Prov. | CAP |
| via | n. | Tel. |

da compilare solo nel caso il domicilio sia diverso dalla residenza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Domiciliato in | Prov. | CAP |
| via | n. | Tel. |

**GENITORE / AFFIDATARIO DELLO STUDENTE**

Il sottoscritto , genitore/affidatario dello studente, (email ) **CHIEDE** l’iscrizione dello studente alla classe per l’a.s. 2024/2025.

SERVIZIO SMS

Numero cellulare a cui inviare gli SMS per le assenze

Tale servizio ha un costo aggiuntivo di: €5

**DICHIARA** inoltre

* di essere a conoscenza che sul sito dell’istituto sono disponibili: il Regolamento d’istituto, i Regolamenti dei laboratori, lo Statuto degli studenti;
* di aver preso visione del Patto di corresponsabilità che è presente sul sito dell’istituto e di sottoscriverlo;

Data

Firma del genitore