





DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE CLASSI SUCCESSIVE ALLA PRIMA

per l'a.s. 2025-26

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE CLASSE ATTUALE:							
Cognome			Nome				
Nato a			Prov.		il		
da compilare solo in caso di variazioni	i avvenut	e nel	corso del co	rrente	e anno scolastic	co:	
Residente in		Prov.		CAP			
via		n.		Tel.			
da compilare solo nel caso il domicilio	sia dive	rso da	alla residenza	a:			
Domiciliato in		Prov. CA		CA	/P		
via		n. 7		Tel	Tel.		
GENITORE / A Il sottoscritto studente, (email				genit	ore/affidatario EDE l'iscrizione		
	er l'a.s. 20	25/20					







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