



AL COORDINATORE ATTIVITÀ DIDATTICHE  
LICEO SCIENTIFICO

l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza studente \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Telefoni (casa e cellulari genitori) : \_\_\_\_\_

e-mail genitore \_\_\_\_\_

e-mail studente \_\_\_\_\_

*CHIEDE ALLA S.V.*

*Di pre-iscrivere il proprio figlio/a alla classe I nell'a. s.2020 /2021.*

***Dichiara inoltre il seguente curriculum scolastico:***

Ultima classe frequentata o esame sostenuto \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

Presso la scuola \_\_\_\_\_

lingua studiata \_\_\_\_\_

*I dati rilasciati saranno utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al regolamento definito con D.M. 305 del 07 Dic. 06*

Firenze, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci  
(se lo studente è minorenne)

Firma dello studente