

ISTITUTO TECNICO, ECONOMICO, AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING

ōDante Alighieriō

Paritario D.M. 16.01.2004

CODICE ISTITUTO FITE00500R

Via di Ripoli, 92 ó 50126 Firenze

Tel. 055 6818272/3 ó Fax 055 6818346

www.idafirenze.it E-mail scuola@idafirenze.it

Anno Scolastico 2012-2013

AL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

__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 1° del Suo Istituto, per l'a. s. 2012 /2013;

e dichiara:

Scuola media frequentata _____

Lingua/e straniera/e studiata/e _____

Il suddetto dichiara inoltre di aver preso visione del Piano di Offerta Formativa dell'Istituto e di non aver presentato analogo domanda presso altra scuola statale, paritaria o legalmente riconosciuta. Conseguita la licenza media inferiore, effettuerà l'iscrizione definitiva a Codesto Istituto.

Firenze, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Firma dello studente