

_ I _ sottoscritt _____
genitore dell' alunno _____
frequentante nell'a.s. _____ la classe seconda sez. _____ indirizzo _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla classe* **TERZA** con indirizzo:

- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING – Articolazione SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
- TURISMO

Luogo e data _____

(Firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

Il presente modulo dovrà essere compilato e rinviato alla scuola tramite una delle seguenti modalità:
- PEC (cttd160007@pec.istruzione.it) con allegata copia documento di identità
- PEO (cttd160007@istruzione.it) con allegata copia documento di identità
- consegna a mano presso la Segreteria Didattica