

ISTITUTO PARITARIO "SACRO CUORE"
Liceo Scientifico - Liceo Classico
Ist. Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing
Viale Storchi n. 249 - 41121 Modena - Tel. 059/223153 - Fax 059/210187

AL DIRIGENTE SCOLASTICO :

PRENOTAZIONE di iscrizione per l'a.s./.....

- LICEO SCIENTIFICO**
- ISTITUTO TECNICO – Amministrazione Finanza e Marketing**
- LICEO CLASSICO**

Il sottoscritto _____ Padre Madre Tutore

CHIEDE LA PRENOTAZIONE DI UN POSTO

nella classe _____

per'alunno/a

_____ cognome e nome

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

in Via _____ n. _____ CAP _____

proveniente dalla Scuola _____

- **RECAPITI TELEFONICI DEI GENITORI**

- **E.MAIL :**

Data.....

Firma del genitore

Nota: è compito di ogni genitore provvedere all'iscrizione on-line sul sito web del Ministero della Pubblica Istruzione informandone il dirigente della propria scuola media, pertanto codesto documento non rappresenta l'iscrizione effettiva ma solo una richiesta di prenotazione presso il ns. Istituto.