

**RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_/20\_\_\_**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del Liceo Classico Statale *Paolo Sarpi*

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

L'iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ Liceo per l' a.s 20\_\_\_/20\_\_\_ di:

\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Scuola di provenienza \_\_\_\_\_

Firma del genitore

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma dello studente (se maggiorenne)

\_\_\_\_\_

NOTE: