

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE" BOVA MARINA

CONFERMA ISCRIZIONE A.S. 2017/18
PER LA CLASSE 2^

l_ sottoscritt _____
genitore

Dell'alunn / _____
Cognome e Nome

nat a _____ () il _____

residente a _____ in via _____

tel. _____ e-mail _____ (obbligatoria)

CONFERMA

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe **SECONDA** SEZ. _____

- LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENTIFICO - OPZIONE SCIENZE APPLICATE
 COMMERCIALE (AFM) - GEOMETRA (C.A.T.)
 ALBERGHIERO -

CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA DA:

Cognome e nome luogo e data di nascita parentela

_____ PADRE

_____ MADRE

TASSE SCOLASTICHE PER L'ISCRIZIONE : (ASSICURAZIONE - PAGELLA - LIBRETTO ASSENZE)

ALLEGARE: VERSAMENTO DI €. 21,00 sul c.c. postale n. 14553895 intestato a ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE"
BOVA MARINA - CAUSALE: TASSA ISCRIZIONE E FREQUENZA

Data _____

Firma _____