

Domanda di iscrizione a.s. 2009-2010

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO INDUSTRIA E ARTIGIANATO
E PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE
"LEONARDO DA VINCI" -L'AQUILA-**

Il sottoscritto
residente a vian° tel.....
genitore dell'alunnonato il
aCodice Fiscale.....frequentante la
.....classe

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio alla prima classe di Codesto Istituto nell'indirizzo sotto riportato.

A tal fine fa presente che l'alunno studia le seguenti lingue:

1.
2.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente richiesta di iscrizione è

DEFINITIVA

e che la stessa dovrà, comunque, essere perfezionata al conseguimento della
Licenza Media entro il 1 luglio.

ODONTOTECNICO	<i>Operatore Meccanico Odontotecnico</i>	<input type="checkbox"/>
---------------	--	--------------------------

ELETTRICO-ELETTRONICO	<i>Operatore Elettrico</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>Operatore Elettronico</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>Operatore per Telecomunicazioni</i>	<input type="checkbox"/>

SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE	<i>Operatore dei servizi di ristorazione:settore cucine</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>Operatore dei servizi di ristorazione:settore sala-bar</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>Operatore dei servizi di ricevimento</i>	<input type="checkbox"/>
Prima lingua prescelta	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese	
Seconda lingua prescelta	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Spagnolo	

Data

Firma

.....