

MODULO CONFERMA / RICHIESTA (ISCRIZIONI PRIMO ANNO)

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

Il / La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a (Cognome e Nome) _____

Data di nascita del figlio/a _____

Iscritto/a al primo Anno di corso presso codesto Istituto

CONFERMA

- **Che la prima lingua scelta è INGLESE**
- **Che la seconda lingua scelta è (crocettare la seconda lingua scelta all'iscrizione)**

- FRANCESE**
- SPAGNOLO**
- TEDESCO**

CHIEDE

Eventuali altre richieste (specificare eventuali altre richieste)

Luogo e data

Firma del Genitore
