

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LICEO MATEMATICO

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "A. Gatto"
AGROPOLI (SA)

OGGETTO: Domanda di iscrizione al corso sperimentale "Liceo Matematico", a. s. 2015/16

Il/la sottoscritt., _____, nat ____ a _____
il _____ e residente a _____, cell _____
frequentante nell'anno 2015/16 la prima classe del Liceo _____
sez. _____

☐

☐ CHIEDE

di poter frequentare dall'anno scolastico 2015/16 il corso sperimentale "Liceo Matematico".

Dichiara:

- di aver preso visione del Bando per la selezione degli alunni;
- di aver conseguito nello scrutinio finale della secondaria di primo grado il voto
____/10_____;

Dichiara altresì di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della D.lgs 196/03.

Data _____

Firma dell'alunno/a _____

Firma del genitore _____