

Istituto d'Istruzione Superiore "P.A. Fiocchi" Via Belfiore n° 4 - 23900 LECCO - tel. 0341-363310 - fax.0341-286545 Sito web: <a href="http://www.istitutofiocchi.it">www.istitutofiocchi.it</a> E-mail: <a href="mailto:info@istitutofiocchi.it">info@istitutofiocchi.it</a> <a href="mailto:info@pec.istitutofiocchi.it">info@pec.istitutofiocchi.it</a> - <a href="mailto:lcis01200q@pec.istruzione.it">lcis01200q@pec.istruzione.it</a> <b>Cod. Fiscale: 92031670133 – Cod. Univoco fatturazione elettronica: UFXNEA</b>		
<b>MODULO</b>		MO 08.03
<b>OPZIONE ISCRIZIONE GIUGNO</b>		Ed.4 Rev.1 Data 07/01/2014
		Pagina 1 di 1

Il sottoscritto

*(cognome e nome del genitore; dato non indispensabile per studenti maggiorenni)*

genitore dell'alunno

*(cognome e nome dell'alunno)*

frequentante nel **corrente anno scolastico** la classe  Tel.  (obbligatorio)

tenuto conto che nel corrente anno scolastico l'esito finale è stato

NEGATIVO (non promozione)    
 POSITIVO (promozione)    
 SOSPENSIONE (debiti settembre)

fa presente che **per il prossimo anno scolastico** il figlio/a

INTENDE ISCRIVERSI ALLA CLASSE    
 1°    
 2°    
 3°    
 4°    
 5° del seguente indirizzo

**Istruzione tecnica (statale 5 anni)**

- Chimica materiali e biotecnologie (sez. A)  
 Grafica e comunicazioni (sez. R e V)

**Istruzione professionale (statale 5 anni)**

- Manutenzione Assistenza Tecnica – settore elettrico/elettronico (sez. C, D e E)  
 Industria e artigianato per il made in Italy / Produzioni Industriali – settore mecc. (sez. O, P e Q)

**Istruzione professionale (statale 5 anni) per studenti provenienti dal 4° anno regionale**

- Quinto anno Manutenzione Assistenza Tecnica (5F) – solo per chi proviene dal 4° anno regionale

**Istruzione e Formazione Professionale (regionale 3 anni)**

- Operatore Meccanico (sez. M)  
 Operatore Elettrico-Elettronico (sez. N)

**Istruzione e Formazione Professionale (4° anno)**

- Tecnico per l'Automazione Industriale (4F)

**OPPURE**

NON INTENDE ISCRIVERSI ALL'ISTITUTO FIOCCHI perchè opta per

- trasferimento verso la scuola  (richiesta **nulla osta**)  
 lavoro

**OPPURE**

INTENDE OPTARE PER UN PERCORSO DI APPRENDISTATO

Firma dei genitori / dello studente (se maggiorenne) \*\*

Data  /  /  1  2

\*\* E' sufficiente digitare la firma a PC