

<p style="text-align: center;">Istituto d'Istruzione Superiore "P.A. Fiocchi" Via Belfiore n° 4 - 23900 LECCO - tel. 0341-363310 - fax.0341-286545 Sito web: www.istitutofiocchi.it E-mail: info@istitutofiocchi.it info@pec.istitutofiocchi.it - lcis01200q@pec.istruzione.it Cod. Fiscale: 92031670133 – Cod. Univoco fatturazione elettronica: UFXNEA</p>		
MODULO		MO 08.03
OPZIONE ISCRIZIONE GIUGNO		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 nell'anno scolastico

la classe

Tel.

(obbligatorio)

con esito finale

NEGATIVO (non promozione/ritiro)

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. K, O, P e Q)

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)

Corsi serali (previa verifica dell'attivazione della classe richiesta)

Terzo anno Operatore Meccanico serale (3S)

Quarto anno Tecnico per l'Automazione Industriale serale (4S)

Quinto anno Manutenzione Assistenza Tecnica serale (5S)

OPPURE

NON INTENDE ISCRIVERSI ALL'ISTITUTO FIOCCHI perchè opta per

trasferimento verso la scuola

(richiesta **nulla osta**)

lavoro

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

Data

 / /

1

2

** E' sufficiente digitare la firma a PC