

Al Dirigente Scolastico del Liceo Linguistico Internazionale "C. Boldrini"

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Telefono _____ mail _____

In qualità di genitore/tutore di

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ in via _____

In possesso del seguente titolo di studio _____

Conseguito presso l'istituto _____

CHIEDE

Alla S.V. che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a agli esami di idoneità alla classe ____

Del Corso di studi "Liceo Linguistico" nel corrente anno scolastico _____

DICHIARA

- Che le tre lingue straniere presentate sono

1) INGLESE

2) SPAGNOLO

3) _____ (FRANCESE/TEDESCO/CINESE)

- Di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti
- Che tutti i documenti richiesti sono depositati presso _____ dove, nell'anno scolastico _____ ha frequentato la classe _____
- Di prepararsi all'esame presso il seguente istituto _____
(se autodidatta specificarlo)

Dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Con ossequio.

Data _____

IL GENITORE

IL CANDIDATO

Io sottoscritt _____ mi impegno a versare la quota di € 1.200,00
quale iscrizione di _____ all'esame di idoneità alla
classe _____ Liceo Linguistico per l'anno scolastico _____

Verserò € 800,00 al momento dell'iscrizione e i restanti € 400,00 entro il 30 maggio
dell'A.S. in corso.

In fede

Firma _____

Data _____

Per pagamenti tramite bonifico:

IBAN: IT91B03069096100000063183

CENTRO BOLDRINI SOC. COOP. SOCIALE