



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"FABIO BESTA"**

*LICEO DELLE SCIENZE UMANE Economico-Sociale (LES)*  
**ISTITUTO TECNICO ECONOMICO (AFM – RIM – SI – TURISMO)**

Via Don G. Calabria, 16 - 20132 Milano - Tel. 02-2563073/4 - Fax 02-2592132 - Distretto scolastico 85  
C.F. 80121030151 - e-mail: [fbesta@fbesta.it](mailto:fbesta@fbesta.it) - presidenza: [presidenza@fbesta.it](mailto:presidenza@fbesta.it) - web: <http://www.fbesta.gov.it>

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE SECONDA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione alla classe SECONDA per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

LICEO DELLE SCIENZE UMANE (OPZIONE ECONOMICO-SOCIALE)

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING /  
TURISMO (biennio comune)

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_  
(se diversa dall'Istituto "Fabio Besta")

Seconda lingua straniera studiata  FRANCESE  
 SPAGNOLO

E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  SI

NO

Per gli studenti NAI data di arrivo in Italia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**E' richiesto il contributo di euro 150,00 per spese di funzionamento** da versare sul ccp 37414208 intestato all'IISS "Fabio Besta" Via Don Calabria 16 – Milano.

Con osservanza.

Milano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 196 "Tutela della privacy")**

FIRMA DEL GENITORE  
\_\_\_\_\_