



**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 - presidenza: presidenza@fbesta.it - web: <http://www.fbesta.gov.it>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE QUARTA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

CHIEDE

L'iscrizione alla classe QUARTA per l'anno scolastico 20____/20____

LICEO DELLE SCIENZE UMANE (OPZIONE ECONOMICO-SOCIALE)

I.T.E. "AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING"

I.T.E. "SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI"

I.T.E. "RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING"

I.T.E. "TURISMO"

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.

Inoltre va versata la tassa scolastica dovuta allo stato di **euro 21,17** sul ccp 1016 intestato a "Agenzia delle entrate – centro operativo di Pescara – tasse scolastiche" per ulteriori informazioni si veda la circolare relativa alle iscrizioni

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
