



Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Piazza Caduti di Nassirya 14 - 16043 Chiavari (GE) - Tel. 0185 363057 / 0185 308385 - Fax 0185 325187
C.F. 82004390108 - email geps04000n@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico del
LICEO STATALE "Marconi"
Indirizzo S C I E N T I F I C O
CHIAVARI

Iscrizione per l'Anno Scolastico

20 / 20

Lo studente

nato a Prov. il

abitante a cap

via n.

tel. altro tel.

Codice Fiscale per anagrafe Ministeriale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CHIEDE

l'iscrizione alla CLASSE

per l'a.s. 20 /20

Nell'anno scolastico precedente ha frequentato la classe sez.

(indicare la classe e sezione frequentata nel corrente a.s. 20 /20)

- **Allega copia delle ricevute dei versamenti effettuati per il pagamento delle tasse scolastiche.**
- **Si impegna a comunicare tempestivamente alla Segreteria del Liceo eventuali variazioni di indirizzo e telefono.**

Chiavari,

firma dell'allievo

firma di chi esercita la potestà