



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORANTE - GINORI CONTI"



ISTRUZIONE LICEALE - TECNICA - PROFESSIONALE

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FIRENZE - TEL. 055.6531360/1

C.F. 94017140487 – CODICE UNIVOCO UF8P5Q

fiis004008@istruzione.it - fiis004008@pec.istruzione.it - www.elsamorante.edu.it

LICEO SCIENZE UMANE "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1

I.P. S.S.A.S "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1

I.T. BIOTEC. "GINORI CONTI"

VIA DEL GHIRLANDAIO, 52 - 50121 FI - TEL. 055.670711

Succursale: Operatore del Benessere

VIA NICOLODI, 2 - 50131 FI - TEL. 055.571841

DOMANDA RICONFERMA ISCRIZIONE

Anno Scolastico _____/_____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Morante – Ginori Firenze

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno

ATTUALMENTE frequentante la classe..... sez.

CHIEDE L'ISCRIZIONE

alla classe successiva sez..... (barrare una delle scelte)

- ☐ I.T.Biologico Sanitario triennio GINORI CONTI – Via del Ghirlandaio 52 – Firenze
- ☐ I.T.Biologico Ambientale triennio GINORI CONTI – Via del Ghirlandaio 52 – Firenze

DESIDERATA FUTURE CLASSI TERZE GINORI (indicare SOLO un nome)

DA COMPILARE SOLO in caso di variazioni di:

Indirizzo

n°.....C.A.P.....località.....provincia (...)

Recapiti telefonici

Mail.....

Firenze, _____

Firma (del genitore se minorenne)

(qualora il modello sia firmato da un solo genitore, si intende che la dichiarazione/richiesta in esso contenuta siano state condivise)