MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
*ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE* ***"CARDUCCI"***
***Indirizzi: Liceo Classico – Liceo Artistico***
Via Lombardia n° 1- 03043 CASSINO ☎ 0776/21203 - 325569 - Dirigente 0776/24758 – fax 0776/311349
- **C.M.** FRIS031001 – **C.F. e partita IVA** 90041240608 – Ambito 20 – Distretto 59 -
e.mail: FRIS031001@ISTRUZIONE.IT – Pec: FRIS031001@PEC.ISTRUZIONE.IT

**Mod: B**

**DOMANDA DI PROSECUZIONE DEGLI STUDI - ANNO SCOLASTICO 2019/2020 -**

**LICEO ARTISTICO**

L'alunno/a _____

Domiciliato a _____ Via _____n. _____

Frequentante la classe **SECONDA** sez. _____ a.s. 2018/2019

Padre (cognome e nome)_____

Luogo e data di nascita _____

Madre (cognome e nome) _____

Luogo e data di nascita _____

***RECAPITI DELLA FAMIGLIA*** ***TEL. MADRE*** _____ ***CELL.*** _____

***TEL. PADRE*** _____ ***CELL.*** _____

## *CHIEDE*

*Alla S.V. di essere iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020, con riserva del conseguimento della promozione, alla classe* ***TERZA*** *- Liceo Artistico - del corso:*

- ***Arti Figurative***
- ***Grafica***
- ***Architettura e Ambiente***
- ***Design dell'arredamento***
- ***Scenografia***

**Allega alla presente:**

- ricevuta di versamento del Contributo d'Istituto di € 60,00

**NOTE INFORMATIVE**

Il versamento del contributo d'Istituto di € 60,00 dovrà essere effettuato sul **ccp n° 1044370102** intestato a: I.I.S. "CARDUCCI ", Via Lombardia n° 1, Cassino

- **causale:** erogazione liberale ampliamento offerta formativa per iscrizione a.s. 2019/2020 -

**N.B. ESEGUIRE IL VERSAMENTO A NOME DELL'ALUNNO/A INDICANDO LA CLASSE FREQUENTATA**.

Luogo e Data _____, _____ firma del genitore _____

firma dell'alunno/a _____