IL SOTTOSCRITTO/A ALUNNO/A ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE 2^ SEZ. \_\_\_\_\_\_\_\_ DEL LICEO LINGUISTICO

COMUNICA

LA SCELTA DI INDIRIZZO PER L’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

 LINGUISTICO

 LINGUISTICO ESABAC (la scelta ha validità per il triennio)

 FIRMA ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Rovigo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liceo Statale “Celio – Roccati”: scelta corso esabac

REV00

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**ESABAC**

***Esame di stato e Baccalauréat***

Un solo esame, due diplomi

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………….

residente in……………………………………………………………………………………………………………

Via………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel……………………………………

e-mail………………………………………………………………………………………………………………………

in qualità di genitore dell’alunno/a……………………………………………………………………….

frequentante la classe……………………………………………………………………………………………

chiede che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto per l’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla classe terza sezione ESABAC.

Data……………………………….. firma………………………………………………….

Liceo Statale “Celio – Roccati”: iscrizione corso esabac

REV00