

Oggetto: iscrizione alla classe PRIMA a.s. 2024/25

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

in via _____ ☐ Genitore ☐ Tutore

dello/a studente/ssa _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe **1^A AFM** per l'a.s. **2024/2025**

ALLEGA

☐ **Attestazione del versamento** del contributo liberale annuale di iscrizione (finalizzato all'innovazione tecnologica e all'ampliamento dell'offerta formativa) di **€ 80,00** (*comprensivo del costo dell'assicurazione RC obbligatoria*)

☐ Modulo Dichiarazioni e Autorizzazioni dei genitori compilato e sottoscritto da entrambi i genitori

☐ Modulo autorizzazione uscita autonoma dello studente minore di anni 14

Data, _____

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
