**Il/La sottoscritto/a**……………………………………………………………………………………  padre  madre  tutore

(Cognome) (Nome)

nato/a a ……………………………………………… Prov. …… il ……/……/……, C.F. 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

Cittadinanza ………………………………………… Professione ……………………………… Tel. Abitazione …………………………..

Tel………………………………………………. Cellulare………………………………….. E-mail……………………………………………………

dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere residente a …………………………………………………………………………..

in Via …………………………………………………………………………………………………………………… n …………… CAP ……………………

**Il/La sottoscritto/a**……………………………………………………………………………………  padre  madre  tutore

(Cognome) (Nome)

nato/a a ……………………………………………… Prov. …… il ……/……/……, C.F. 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

Cittadinanza ………………………………………… Professione ……………………………… Tel. Abitazione ……………………………….

Tel………………………………………………. Cellulare………………………………..E-mail……………………………………………………………

dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere residente a…………………………………………………………………..…………

in Via ……………………………………………………………………………………………………………………….. n …………… CAP ……………………

**Chiede/ono l’iscrizione al corso Cambridge del/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………………………………. della classe qui di seguito indicata:**

|  |
| --- |
| **SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO** |
| * 1° Professionale  1° Tecnico quinquennale  1° Tecnico quadriennale
* 2° Professionale  2° Tecnico quinquennale  2° Tecnico quadriennale
* 3° Professionale  3° Tecnico quinquennale  3° Tecnico quadriennale
* 4° Professionale  4° Tecnico quinquennale  4° Tecnico quadriennale
* 5° Professionale  5° Tecnico quinquennale
 |

 Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del Genitore) (firma del Genitore)