

LICEO SCIENTIFICO

AD INDIRIZZO SPORTIVO

"Dante Alighieri"

Paritario D.M. 10.01.2007 - CODICE ISTITUTO FIPS00500D

Via di Ripoli, 88 - 50126 Firenze

segreteria@scuoleparitaredantealighieri.it

Anno Scolastico 2026-2027

AL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

Sede Istituto

l_ sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ **genitore**

l_ sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il _____ C.F. _____ **genitore**

di

nato a _____ il _____

Cittadinanza studente _____ C.F. studente _____

Residente in via _____ Cap _____

Località _____ Comune di _____ (Prov. _____)

Telefoni (fisso e cellulari genitori) _____

e-mail genitori _____

e-mail genitori _____

e-mail studente _____ cellulare studente _____

CHIEDE ALLA S.V.

Di iscrivere il proprio figlio-a / di essere iscritto-a alla classe _____ nell'a. s. 2026/2027.

Dichiara inoltre il seguente curriculum scolastico:

Licenza media conseguita nell'a.s. _____ *presso* _____

Ultima classe frequentata o esame sostenuto _____ *nell'a.s.* _____

Presso la scuola _____

con esito _____ *lingua studiata* _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Piano di Offerta Formativa ed accettarlo integralmente. Dichiara inoltre di non aver presentato analoga domanda presso altra scuola Statale o Paritaria.

Firenze, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
(se lo studente è minorenn)

Firma dello studente

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
(se lo studente è minorenn)
