

Al Dirigente scolastico
Dell'Isis "G. Filangieri"
Frattamaggiore (NA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSO PER ADULTI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____, residente in _____ alla via _____

Rec. telefonici _____ / _____ Indirizzo mail _____

CHIEDE

L'iscrizione al Secondo periodo didattico

☐

Terzo periodo didattico

☐

Indirizzo richiesto SIA

☐

AFM

☐

per l'anno scolastico _____

Proveniente dalla scuola/CIPIA di _____

Lingua/e studiata/e _____

Si allega:

- *Certificazioni in possesso;*
- *Esperienze lavorative documentate;*
- *Lavoro attualmente svolto **

- Versamento MAV di € 70, MAV da richiedere in segreteria;
- Pagamento c.c. postale 1016, intestato ad Agenzia delle entrate di euro 15,13 – Tasse scolastiche.

Data _____

Firma _____

* In caso di lavoro va allegato "Estratto contributivo"