

 <p>ISTITUTO LEONE XIII VIA LEONE XIII, 12 20145 MILANO Tel. 02.43.85.021 Fax 02.48.00.99.79</p>	<p>DOMANDA DI PRESCRIZIONE LICEO CLASSICO – SCIENTIFICO SCIENTIFICO SPORTIVO</p>	MOD 5.2a
		Revisione 0

- AVVERTENZE:
- Questo modulo deve essere compilato dai genitori e presentato a mano in Segreteria.
 - **Non costituisce documento di iscrizione.**
 - I dati forniti dalla presente documentazione si intendono sostitutivi delle certificazioni (autodichiarazioni) ai sensi della legge 15/5/1997 n. 127 e successive modificazioni.

Domanda di prescrizione alla classe _____ del Liceo _____ a.s. _____

Cognome e nome dell'alunno/a _____ M F

Figlio/a di _____

e di _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ C.A.P. _____

via _____ Tel. abitazione _____

Madre: cellulare _____

e-mail _____

Padre: cellulare _____

e-mail _____

Scuola di provenienza Leone XIII _____ sezione _____

Altro Istituto _____ nome _____

Si allega _____

Data _____ Firma di un Genitore _____

Riservato alla Segreteria

Consegnato in data _____

Alle ore _____

Ricevuto da _____

Colloquio con il Coordinatore Didattico svolto in data _____ Firma _____