

**RICHIESTA ISCRIZIONE DA ALTRO ISTITUTO**

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Statale  
"A.Vallisneri" - LUCCA

La/Il sottoscritta /o \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome alunno in carattere stampatello)*  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'indirizzo di studio \_\_\_\_\_  
c/o l'istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter sostenere **L'ESAME DI IDOENITA'/INTEGRAZIONE** necessario per essere ammesso/a alla classe \_\_\_\_\_

corso:

- Liceo scientifico
- Liceo linguistico                      Lingue straniere       IFS  IFT  ITS     ESABAC
- Liceo Scienze applicate
- Liceo Scienze applicate Biologia curvatura Biomedica

Data \_\_\_\_\_  
*(firma dello studente)*

Allegato alla presente:

1. quadro orario del corso di studio seguito
2. programmi relativi alla materia/materie oggetto i integrazione
3. eventuali valutazioni conseguite
4. altro , (specificare) .....

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Titolo in possesso del candidato \_\_\_\_\_

Prove da sostenere:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA AI GENITORI**

*In base al diritto alla riservatezza, i dati personali relativi allo studente e alla sua famiglia non verranno resi pubblici.  
(Legge n. 675 del 31.12.1996)*

**INDIRIZZO DELLA FAMIGLIA**  
*(scrivere in carattere stampatello)*

\_\_\_\_\_

*(via e n. civico, località e provincia)*

\_\_\_\_\_

*(n. telefono casa)*

\_\_\_\_\_

*(e-mail)*

**Recapito personale dei genitori:**

GENITORE 1 \_\_\_\_\_

GENITORE 2 \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Lucca, \_\_\_\_\_

*(data)*

Firma dello studente/studentessa

Firma del genitore che presenta la domanda  
*(in caso di alunni minorenni)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_