|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | untitled  **ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “GEMELLI CARE”**  Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC)  Tel. 096686186 email:[rcis02200t@istruzione.it](mailto:rcis02200t@istruzione.it)  pec:[rcis02200t@pec.istruzione.it](mailto:rcis02200t@pec.istruzione.it)sito web: [www.isoppido.it](http://www.isoppido.it) |  |

**ISCRIZIONE ALLE CLASSI TERZE – SCELTA ARTICOLAZIONE ITIS**

Il/a sottoscritt\_\_\_genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di padre/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di madre

dell’alunn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attualmente frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

Per l’anno scolastico 2024-25 l’iscrizione del/ lla figlio/a alla **CLASSE TERZA per l’Articolazione** sotto indicata:

INFORMATICA

TELECOMUNICAZIONI

Il/a sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l’attivazione delle suddette articolazioni/opzioni è subordinata al raggiungimento di un numero di iscritti congruo alla formazione delle classi.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

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