



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORANTE - GINORI CONTI"

ISTRUZIONE LICEALE - TECNICA - PROFESSIONALE

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FIRENZE - TEL. 055.6531360/1 - C.F. 94017140487 - CODICE UNIVOCO UF8P5Q
fiis004008@istruzione.it - fiis004008@pec.istruzione.it - www.elsamorante.edu.it

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



LICEO SCIENZE UMANE "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1

I.P.S.A.S. "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1

I.T.A.S. "GINORI CONTI"

VIA DEL GHIRLANDAIO, 52 - 50121 FI - TEL. 055.670711

Succursale: Operatore del Benessere
VIA NICOLDI, 2 - 50131 FI - TEL. 055.571841

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI D'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI (PERCORSI di SECONDO LIVELLO) Anno Scolastico

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
ELSA MORANTE – GINORI CONTI

Il/La sottoscritto/a (NOME e COGNOME)

CHIEDE L'ISCRIZIONE al seguente corso di studi

- | | | | |
|--------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------------------|
| Monoennio comune | Classe I e II | <input type="checkbox"/> | (primo periodo didattico) |
| Operatore dei Servizi Socio Sanitari | Classe III e IV | <input type="checkbox"/> | (secondo periodo didattico) |
| Operatore dei Servizi Socio Sanitari | Classe V | <input type="checkbox"/> | (terzo periodo didattico) |
| Servizi Commerciali | Classe III e IV | <input type="checkbox"/> | (secondo periodo didattico) |
| Servizi Commerciali | Classe V | <input type="checkbox"/> | (terzo periodo didattico) |

Codice Fiscale alunno (IN STAMPATELLO)

data di nascita.....luogo di nascita.....cittadinanza.....

Indirizzo, n°..... C.A.P.....

Località/Comune..... provincia (.....)

TelMail.....

Istituto Superiore di provenienza:

ultima classe frequentata:Istituto.....città.....

esito dell'ultima classe frequentata:

- ammesso/a alla classe successiva (promosso/a)
- non ammesso/a alla classe successiva (bocciato/o)
- ammesso/a con debiti recuperati a settembre (rimandato/a - poi promosso/a)
- ammesso/a con debiti non superati a settembre (rimandato/a - poi bocciato/a)

Scuola Media di provenienza: Licenza media conseguita presso Scuola.....città.....

Firenze,

Firma.....



Agenzia Formativa Accreditata Dalla Regione Toscana
Con Sistema Di Qualità Certificato ISO 9001 15 100 52918