

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.S.I.S. Valdarno

### MODULO INTERESSE CORSI SERALI

Cognome  Nome

Indirizzo

Città  CAP

Tel.  Cell.

Sono interessato all'indirizzo:.....  Elettrico  
 Meccanico  
 Moda

Sono interessato a .....  Qualifica  
 Diploma

Quale fascia oraria preferisci tra le seguenti?...  17,40 - 22,40  
 18,00 - 23,00  
 18,30 - 23,30

Quale è l'ultima classe che hai fatto nella quale sei stato promosso?.....  terza media  
 prima superiore  
 seconda superiore  
 terza superiore  
 quarta superiore  
 quinta superiore

In quale tipo di istituto?

Note:

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito, o per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela della privacy")

San Giovanni Valdarno,

Il richiedente

**Scaricare, compilare, salvare e inviare a:** aris00800q@istruzione.it