



3 A-B-C

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE " A. SACCO "

ISTITUTO TECNICO AMMINISTRAZIONE FINANZE E MARKETING
ISTITUTO PROFESSIONALE E SERVIZI PER L' ENOGASTRONOMIA E L' OSPITALITA' ALBERGHIERA
ISTITUTO PROFESSIONALE, " ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE OTTICO "

SANT'ARSENIO (SA)

Cod. Ist. S A I S 02100 L

C . F. 83002620652

ANNO SCOLASTICO 2020/21

DOMANDA DI ISCRIZIONE

L'alunna _____ nata a _____ il _____ e residente in _____
- tel _____ dichiara di provenire dalla scuola QUESTO ISTITUTO e di aver
studiato le lingue straniere INGLESE - FRANCESE - TEDESCO

Dichiara altresì di esser figlio o tutelato dei sigg.:

Padre/Responsabile: _____ , nato _____ il _____
Codice fiscale: _____

Madre/Responsabile: _____ , nata _____ il _____
Codice fiscale: _____

TELEFONI:

Il/La sottoscritto/a conferma i dati sopra riportati e chiede l'iscrizione per l'Anno Scolastico 2021/2022 alla
classe **Terza** di:

OPERATORE della RISTORAZIONE
OPERATORE ai Servizi di PROMOZIONE e ACCOGLIENZA
Figura Professionale per i percorsi TRIENNALI di IeFP

Conferma ARTICOLAZIONE:

- **PREPARAZIONE PASTI** [SI] [NO] **Servizi di SALA e di BAR** [SI] [NO]

- **STRUTTURE RICETTIVE** [SI] [NO]

Firma dello studente

Firma del genitore

(se l'alunno e' minorenne)

Sant'Arsenio, 15/01/2021

Si Allega: Attestazione del pagamento del Contributo all' Istituto di € 30,00 sul conto corrente postale n. 17969841.

- **La domanda, completa di attestazione di pagamento e conferma dell'articolazione prescelta (Preparazione Pasti, Sala/Bar e Strutture Ricettive).**