



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA"

Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100 Fax: 031.243066

Cod. Min. COPC020007 – C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ5OC

Sito Internet: www.liceovoltacomo.edu.it

email: copc020007@istruzione.it - copc020007@pec.istruzione.it



MODELLO DI ISCRIZIONE AL LICEO CLASSICO AD INDIRIZZO BIOMEDICO

ANNO SCOLASTICO 2019/20

Il sottoscritto.....(nome e cognome),
genitore/tutore/genitore affidatario dell'alunno.....
(nome e cognome), iscritto per l'anno scolastico 2019/20, alla classe 1° liceo classico sez.....,
con la presente conferma l'adesione del proprio figlio/a alla frequenza del Liceo Classico ad
indirizzo Biomedico.

Con la presente dichiara, inoltre di accettare l'organizzazione del corso, nella sua articolazione
oraria, secondo quanto stabilito dal MIUR in sede di sperimentazione.

Como,.....

In fede

.....