



Liceo Classico e Linguistico Statale "C. Colombo"

Via Dino Bellucci, 2 - 16124 GENOVA - C.F. 80050010109

Tel. 010 25 12 375 - Fax 010 25 66 74

P.E.O.: gepc020009@istruzione.it - P.E.C.: gepc020009@pec.istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL COLLOQUIO INTEGRATIVO

Io sottoscritto/a _____, genitore di _____,

alunno/a della classe _____, sezione _____,

iscritto presso l'istituto _____,

residente in _____ (____), via _____, n° _____,

C.A.P. _____, Tel. _____, Cellulare _____,

E-mail _____,

Chiedo che mio/a figlio/a sia iscritto/a al colloquio integrativo per frequentare, presso questa scuola,

nell'a.s. 20 ____/20 ____ la Classe _____.

ELENCO MATERIE DEL COLLOQUIO

MATERIE	CLASSE PRECEDENTE

Genova, li

Firma

.....