



Spett.le Istituto Professionale Paritario CF GAUSS
e-mail: servizi@istitutogaussasti.it

OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse iscrizione all'Istituto Professionale Paritario CF GAUSS

Il sottoscritto nato il a
..... e residente in via/piazza/...
..... n. codice fiscale in
qualità di genitore/tutore di
codice fiscale

sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),

MANIFESTA

il proprio interesse ad iscrivere la/il propria/o figlia/o all'indirizzo per l'anno scolastico 2024-2025

Odontotecnico

Servizi culturali e dello spettacolo

(Località), li

FIRMA

.....