



Liceo Scientifico Statale

“ Teresa Gullace Talotta ”

00173 Roma – Piazza Cavalieri del Lavoro, 18

ALUNNO:

Cognome _____ Nome _____ sesso M F

Via/P.zza _____ N. _____ C.A.P. _____

Comune _____ e-mail _____

Tel.n.° _____ Cell.n.° _____

Padre _____ Madre _____
Cognome Nome Cognome Nome

Se di origine straniera parla e scrive l'italiano: sì no

Se sì : bene sufficientemente con difficoltà

SCUOLA MEDIA DI PROVENIENZA _____

ESAME LICENZA MEDIA: MEDIA DEI VOTI _____

LINGUA/E STRANIERA/E STUDIATA/E _____

EVENTUALI INDICAZIONI

Preferibilmente nella stessa sezione di (1):

Cognome _____ Nome _____

(1) E' possibile indicare un solo nominativo (solo se la richiesta è reciproca)

Altro _____

N.B.: esprimere delle preferenze non costituisce acquisizione di diritti. Le richieste saranno valutate dalla Commissione preposta alla formazione delle CLASSI PRIME per l'anno scolastico 2016/2017, con il diretto controllo della Presidenza, nell'osservanza dei criteri stabiliti per l'equilibrata composizione delle classi.

Roma, _____

_____ (firma)

Si prega di scrivere in stampatello