

Al Dirigente scolastico
Liceo Statale Carlo Porta
Monza

staff@carloportamonza.edu.it

Oggetto: Richiesta di colloquio con Docente referente dello staff della Dirigente scolastica per iscrizione studente

I sottoscritti,
genitori/tutori della/o studente(nome) (cognome)

con la presente chiedono di poter effettuare un colloquio con la referente dello staff della Dirigente scolastica per chiedere l'iscrizione di nostra/o figlia/o alla classe (anno di corso) del liceo:

- Liceo Linguistico
- Liceo delle Scienze Umane
- Liceo delle Scienze Umane – Opzione Economico Sociale

Indicare la seconda lingua richiesta

Dati della/o studente

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Scuola di provenienza	
Indirizzo di studi di provenienza	
Classe frequentata a.s. 2025/26	
Esito scrutinio a.s. 25/26	

Certificazioni	<input type="checkbox"/> Disabilità <input type="checkbox"/> DSA <input type="checkbox"/> Altri BES <input type="checkbox"/> Nessuna certificazione
Voto finale esame scuola secondaria di 1° grado	

Dati dei genitori/tutori

Nome madre/tutore	
Cognome madre/tutore	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	
Numero di telefono	
Indirizzo mail	

Nome padre/tutore	
Cognome padre/tutore	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	
Numero di telefono	
Indirizzo mail	

Luogo e data

.....

In fede

Firma dei genitori/tutori

.....

.....