

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Statale
"A. Einstein" di Rimini

Indirizzo di studio:

ORDINARIO

ORD/MUSICALE

POTENZIAMENTO INGLESE SCIENTIFICO

STUDENTE _____

FIRMA DEL GENITORE _____

I sottoscritti studenti desiderano essere iscritti nella stessa classe dello/a
studente/ssa intestatario/a (esprimere al massimo 2 preferenze)

Cognome e nome	Data di nascita	Scuola di provenienza	Firma studente	Firma genitore