



**M. I. U. R. - U.S.R. SICILIA**  
**Liceo Scientifico Statale "Leonardo"**  
**Agrigento**



**Biomedico, Matematico, Scienze Applicate e Linguistico**

Viale della Vittoria 92100 - Agrigento  
 Tel. 0922 29990 Tel. 0922 1805202  
 Succ. Via Platone, Agrigento Tel 0922 1551140  
<http://www.liceoscientificoleonardo.gov.it>

Succ. Via Dante, 239 - 92100 - Agrigento Tel. 0922 595230  
 Succ. Via Minerva - Agrigento Tel. 0922 1807769  
 E-Mail [agps030009@istruzione.it](mailto:agps030009@istruzione.it)  
 C. F. 80004050847 - Codice univoco Fattura Elettronica UFMX4A

**MODULO ISCRIZIONE**  
**Cambridge International School**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'anno scolastico **2020/2021**, l'iscrizione del proprio figlio/a alla classe **PRIMA** del **Liceo Scientifico Cambridge International**

**DATI RELATIVI ALL'ALUNNO**

L'alunno/a \_\_\_\_\_  
 COGNOME e NOME

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del DPR 28 Dicembre 2000, nr. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che il proprio figlio/figlia (SEGNARE CON UNA X)

- È in possesso della certificazione: A2 o B1
- Non è in possesso della certificazione: A2 o B1

Si impegna a versare l'acconto di euro 200 entro il 30 settembre 2020 sul

**c/c IBAN IT 31 P 07601 16600 000000268 920**

intestato a Liceo Scientifico Leonardo di Agrigento specificando nella causale il *cognome ed il nome dell'alunno*  
 - **ISCRIZIONE CAMBRIDGE INTERNATIONAL SCHOOL**

Firma genitore

Agrigento, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_