



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "VERONA TRENTO"

MODULO SCELTA INDIRIZZO PER IL TERZO ANNO DELL'ISTITUTO PROFESSIONALE
A.S. 2018-2019

(Da presentare improrogabilmente entro il 06 febbraio 2018)

*Al Dirigente Scolastico dell'Istruzione Superiore
"Verona Trento "- MESSINA*

Il/La sottoscritto/a _____ padre/ madre/tutore dell'alunno _____

nato a _____ il _____, frequentante nell'anno scolastico in corso la classe seconda sez. _____

indirizzo richiesto (da indicare solo in caso di cambio) _____

CHIEDE DI FREQUENTARE L'OPZIONE SELEZIONATA

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA	APPARATI, IMPIANTI E SERVIZI TECNICI INDUSTRIALI E CIVILI	<input type="checkbox"/>
	MANUTENZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO	<input type="checkbox"/>

Gli indirizzi verranno attivati solo in presenza di un numero sufficiente di iscritti

Data _____

_____ *firma del genitore*