

# Istituto Statale di Istruzione Secondaria

di 2° grado

POLO TECNOLOGICO IMPERIESE

I.T.I.S. "G. Galilei" - I.T.T.L. "A. Doria" - I.P.S.S.C. "U. Calvi"

Via Santa Lucia 31 – 18100 Imperia – C.F. 80011330083

Tel. 0183.29.59.58 – Fax 0183.27.55.37

email: [imis002001@istruzione.it](mailto:imis002001@istruzione.it) - sito: [www.polotecnologicoimperiese.edu.it](http://www.polotecnologicoimperiese.edu.it)



Alla c. a.  
Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Elisabetta Bianchi  
Polo Tecnologico Imperiese  
Imperia  
e-mail: [imis002001@istruzione.it](mailto:imis002001@istruzione.it)

## MODULO DI DICHIARAZIONE SCELTA PERCORSO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

### DICHIARO

di voler iscrivere \_\_\_\_\_ al corso sperimentale quadriennale indirizzo Informatica e Telecomunicazioni dell'Istituto ITI "G. Galilei" del Polo Tecnologico Imperiese.

In fede.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il

\_\_\_\_\_  
(firma autografa)

---

**Note per l'invio:** il presente modulo, debitamente compilato, può essere inoltrato alla mail in indirizzo ([imis002001@istruzione.it](mailto:imis002001@istruzione.it)) sia in formato PDF che come fotografia.