



## INTERESSAMENTO AL LICEO LINGUISTICO QUINQUENNALE

Il/La sottoscritto/a GENITORE/TUTORE LEGALE dell'Alunno/a sottoindicato **COMUNICA** alla Presidenza del «Collegio Bianconi» in Monza l'**INTERESSAMENTO AL LICEO LINGUISTICO QUINQUENNALE**

### 1. DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

COGNOME NOME \_\_\_\_\_ SESSO:  M  F \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA (VIA/PIAZZA) \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_ CITTÀ/COMUNE (PROV.) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### 2. DATI DEL GENITORE/TUTORE PER LE COMUNICAZIONI

COGNOME NOME \_\_\_\_\_ INDIRIZZO E-MAIL PER LE COMUNICAZIONI UFFICIALI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TELEFONO PER LE COMUNICAZIONI UFFICIALI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA (VIA/PIAZZA) \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_ CITTÀ/COMUNE (PROV.) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### 3. SCUOLA DI PROVENIENZA

NOME DELL'ISTITUTO SECONDARIO DI PRIMO GRADO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

CLASSE E SEZIONE \_\_\_\_\_ LINGUE STUDIATE:  INGLESE  SPAGNOLO  FRANCESE  ALTRO: \_\_\_\_\_

L'Allievo/a presenta:  BES  DSA  Disabilità  La necessità di sostegno  
 No  No  No  No

### 4. SCELTE LINGUISTICHE per il percorso liceale

PRIMA LINGUA: \_\_\_\_\_ INGLESE \_\_\_\_\_

SECONDA LINGUA:  SPAGNOLO  TEDESCO \_\_\_\_\_

TERZA LINGUA:  
- Prima opzione:  CINESE  FRANCESE  SPAGNOLO  TEDESCO  
- Seconda opzione:  CINESE  FRANCESE  SPAGNOLO  TEDESCO

Circa la «seconda lingua» si indichi una sola opzione.

Circa la «terza lingua» si indichino due opzioni alternative (una quale prime opzione "preferita"; l'altra come "alternativa"). In caso contrario la scuola si riterrà libera da ogni vincolo. Le classi, infatti, verranno composte in base alle scelte linguistiche e all'ordine di effettivo interessamento (confermato dal completamento dell'iscrizione).

Monza, \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ COGNOME NOME IN STAMPATELLO DEL GENITORE/TUTORE LEGALE \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_