



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "LUIGI EINAUDI"  
 Via Canonico Nunzio Agnello – 96100 SIRACUSA Tel. 0931 38043  
 C.F. 93079110891 – C.M. SRIS029009  
 e-mail [sris029009@istruzione.it](mailto:sris029009@istruzione.it) PEC [sris029009@pec.istruzione.it](mailto:sris029009@pec.istruzione.it)  
[www.istitutoeinaudi.gov.it](http://www.istitutoeinaudi.gov.it)

**ISCRIZIONE CLASSI PRIME**  
**SCHEDA PER L'ESPRESSIONE DELLA PREFERENZA**  
 (Compilare in stampatello)

Cognome e nome dello Studente \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_ Voto di licenza media \_\_\_\_\_

Indirizzo di studi:     Liceo Scientifico     Liceo Scientifico con Potenziamento Biomedico

Liceo Scientifico Scienze Applicate     Liceo Quadriennale TRED     CAT Quadriennale

**N.B.** Secondo il regolamento d'istituto, è possibile esprimere una sola preferenza relativa o alla sezione oppure alla scelta di un compagno di classe e quest'ultima verrà presa in considerazione solo se reciprocamente espressa da entrambe le parti. Per la sezione indicata, verrà data la precedenza a coloro che abbiano fratelli/sorelle che frequentano o abbiano frequentato lo stesso corso.

**ATTENZIONE:** Compilare una sola parte delle due seguenti. Esprimere entrambe le preferenze rende la scheda nulla.

- Preferenza relativa alla sezione: \_\_\_\_\_
- Fratello/sorella frequenta o ha frequentato lo stesso corso (barrare solo in caso affermativo)

- Preferenza relativa al compagno/a di classe:
- Cognome e Nome dello studente richiesto \_\_\_\_\_
- Luogo e data di nascita dello studente richiesto \_\_\_\_\_

Eventuali note: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Siracusa, \_\_\_\_\_

**Lo Studente**

\_\_\_\_\_

**Il Genitore**

\_\_\_\_\_