

MODULO DI ISCRIZIONE

I sottoscritti dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, quanto segue:

ANAGRAFICA ALUNNO/A			
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso
Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Matricola (riservato a ufficio)
Comune residenza	Via/viale/piazza		C.A.P.
Telefono abitazione			
Nome scuola di provenienza	Indirizzo scuola di provenienza	Lingue straniere studiate	
Iscrizione alla classe e ordine di scuola		Anno Scolastico	
ANAGRAFICA MADRE			
Cognome	Nome	Codice fiscale	Cittadinanza
Luogo di nascita	Data di nascita	Titolo di studio	
Comune residenza	Via/viale/piazza		C.A.P.
Telefono personale	E-mail		
Professione / attività	c/o		
Indirizzo lavoro	Telefono lavoro	ex alunno (Scuola San Filippo Neri, altro Istituto lasalliano) <input type="checkbox"/> SI' NO <input type="checkbox"/> se SI' quale:	
ANAGRAFICA PADRE			
Cognome	Nome	Codice fiscale	Cittadinanza
Luogo di nascita	Data di nascita	Titolo di studio	
Comune residenza	Via/viale/piazza		C.A.P.
Telefono personale	E-mail		
Professione / attività	C/o		
Indirizzo lavoro	Telefono lavoro	Ex alunno (San Filippo Neri, altro Istituto lasalliano) <input type="checkbox"/> SI' NO <input type="checkbox"/> se SI' quale:	

PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA

I genitori scelgono l'orario:

Fino alle 13:30 _____ *

Fino alle 16,00 _____ *

*Firmare a fianco all'orario prescelto.

Massa, li _____

Firme _____

Firme: _____
