



DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLE PARITARIE "ASTORI"

COGNOME e NOME ALLIEVO/A

.....

Il sottoscritto

(genitore/tutore)

dell'alliev_ sopra citat_ ne CHIEDE l'iscrizione alla classe

Anno scolastico

- Liceo Linguistico
- Liceo Scientifico
- Istituto Tecnico Economico (amministrazione, finanza e marketing)
- Istituto Tecnologico (mecc. e mecatronica)

è nato a.....(prov.....) il

- nazionalità: italiana altro (precisare quale..... anno di arrivo in Italia.....)

- è residente a..... (prov.....) c.a.p.

in via n°

- telefono: casa..... - cell. per emergenze.....

- proviene dalla Scuola "....." di
ove ha frequentato la classe sez. Lingue straniere studiate.....

** = I dati segnati con asterisco sono richiesti dall' INVALSI per fini statistici.*

PADRE	MADRE
Cognome e nome	Cognome e nome
Nato il	Nata il
a	a
*Professione.....	*Professione.....
*Titolo di studio	*Titolo di studio
Email	Email
Cell./Uff. ☎.....	Cell./Uff. ☎.....
<small>Indicare la residenza solo se diversa da quella dell'alunno</small>	<small>Indicare la residenza solo se diversa da quella dell'alunno</small>
Eventuale altro <u>Tutore</u> dell'alunno:	
email..... cell.....	
Altri figli:	
<small>Cognome, nome e data di nascita</small>	

Data/...../.....

⁽¹⁾ **Firma di autocertificazione:**

⁽¹⁾ Firma **congiunta** se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.