Al Coordinatore Didattico
ISTITUTO PROFESSIONALE PARITARIO
SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERAA
DE FILIPPI
Piazzale San Carlo, 1 - 28041 ARONA
telefax 0322 242488 - e-mail colle@defilippiarona.it
codice Ministeriale NORH035006

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti padre .....

madre .....

tutore .....

dell'alunn... .....

frequentante, nell'a.s. 2011.2012, la classe terza presso la Scuola Media .....

..... di .....,

CHIEDONO ALLA S.V.

l'iscrizione del/della suddett... figli... alla classe **prima** di codesto Istituto per l'anno scolastico **2012.13**.

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui vanno/ va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn... ..... ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
cognome e nome *codice fiscale*

- è nat... a ..... prov..... il .....
- è cittadin… italian… altro (indicare quale) .....
- è residente in *c.a.p.* ☐☐☐☐☐ *città* ..... *prov.* .....

  via/piazza .....
- telefono ..... cellulare .....
- e-mail .....@.....
- la famiglia dell'alunn... è composta da :

cognome e nome	*luogo e data di nascita*	*relazione di parentela*
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

data .....

....
padre *madre* *tutore*

firme di autocertificazione
(Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Scuola