



**Al Coordinatore Didattico
LICEO LINGUISTICO PARITARIO
DE FILIPPI - 28041 ARONA
Piazzale San Carlo, 1 - telefax 0322 242488 - e-mail colle@defilippiarona.it**

padre madre tutore

Il/La sottoscritto/a
dell'alunn... ..
frequentante, nell'a.s. 2009.2010, la classe terza presso la Scuola Media
..... di

CHIEDE ALLA S.V.

l'iscrizione del/della suddett... figli... alla classe **prima** di codesto Liceo per l'anno scolastico **2010.2011**.

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

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

▪ è nat... a il
luogo *provincia*

▪ è cittadin... italian... altro (indicare quale)

▪ è residente in
c.a.p. *città* *provincia*

via/piazza

▪ telefono

▪ è in possesso di computer SI NO

▪ e-mail

▪ la famiglia dell'alunn... è composta da :

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....

▪ è stat... sottopost... alle vaccinazioni obbligatorie sì no

data

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