



Al Coordinatore Didattico
ISTITUTO TECNICO PARITARIO PER GEOMETRI 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 Istituto per l'anno scolastico **2010.11**.

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