



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

I sottoscritti padre
 madre
 tutore

dell'alunnfrequentante, nell'a.s. 2010.2011,
la classe III 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 **2011.12**.

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui vanno 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* *provincia*
via/piazza

- telefono

- è in possesso di computer SI NO

- e-mail

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

<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>relazione di parentela</i>
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

data

.....
padre *madre* *tutore*

firme di autocertificazione

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