|  |  |
| --- | --- |
| AVVERTENZE:  | * Questo modulo deve essere compilato dai genitori e presentato in Segreteria;
* Si prega di scrivere a macchinao instampatello.
* **Non costituisce documento di iscrizione, che avverrà solo in un secondo momento, dopo la presa visione del progetto educativo ed il colloquio con il Coordinatore Didattico della Scuola.**
* I dati forniti dalla presente documentazione si intendono sostitutivi delle certificazioni (autodichiarazioni) ai sensi della legge 15/5/1997 n. 127 e successive modificazioni.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** **dell’alunno** |  | **M** ❑ | **F** ❑ |
| Figlio/a di |  |
| e di |  |
| Nato/a |  | il |  |
| Residente a |  | C.a.p. |  |
| Via/Piazza |  | Tel. abitazione |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Madre**:  | telefono ufficio |  |
|  | cellulare |  |
|  | e-mail |  |
|  |  |  |
| **Padre**:  | telefono ufficio |  |
|  | cellulare |  |
|  | e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Scuola di provenienza** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I genitori sono ex-alunni dell’Istituto: | Padre | * si
 | * no
 | Madre | * sì
 | * no
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma di un Genitore |  |
| ***Riservato alla segreteria*** |

|  |
| --- |
| Colloquio: |

Firma del Coordinatore Didattico