



DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO FORMATIVO 2017-2018

Al Dirigente scolastico

- | | |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SEDE “Foscolo” | <input type="checkbox"/> SEDE “Calvino” |
| <input type="checkbox"/> SEDE Lumezzane | <input type="checkbox"/> SEDE Bagnolo Mella |

_ 1 _ sottoscritt _ COGNOME _____ NOME _____

SESSO M F

Codice Fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE Per l'a.s. 2017/18 AL PERCORSO DI:

- | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA | <input type="checkbox"/> LINGUA ITALIANA |
| <input type="checkbox"/> CORSI DI AMPLIAMENTO | <input type="checkbox"/> BIENNIO SUPERIORI |

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ NAZIONE _____ il ____ / ____ / ____

- essere cittadino { indicare nazionalità } _____

- essere residente a _____ (prov) _____ (cap.) _____

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA) _____ N° _____

TEL. _____ (CELL1) _____ E-MAIL _____ @ _____

Firma di autocertificazione
 (PER I MINORENNI FIRMA DEL GENITORE)

(Leggi 15/1968,127/1997, 131/1998; OPR445/2000)

Data _____

N.B. I cittadini non appartenenti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta

N.B. I DATI RILASCIATI SONO UTILIZZATI DALLA ISTITUZIONE SCOLASTICA NEL RISPETTO DELLE NORME SULLA PRIVACY, DI CUI AL REGOLAMENTO DEFINITO CON DECRETO MINISTERIALE 7 DICEMBRE 2006,N. 305

PER I MINORENNI :
 COGNOME E NOME DEL GENITORE o/TUTORE _____
 TEL/CELL DEL GENITORE o/TUTORE _____

SITUAZIONE LAVORATIVA

DISOCCUPATO NON OCCUPATO OCCUPATO STUDENTE

GRADO DI ISTRUZIONE

NUMERO DI ANNI FREQUENTATI _____

TITOLO DI STUDIO: Laurea Diploma Superiore Lic. Media Lic. Elementare Nessuno

ORARIO DA CONCORDARE CON I DOCENTI IN FASE DI COLLOQUIO

- MATTINO
 POMERIGGIO
 SERA

CORSI DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

CORSO INGLESE Base Intermedio Avanzato

CORSO INFORMATICA Base Avanzato

ALTRI CORSI _____

(SPECIFICARE IL TIPO DI CORSO)