

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA AL GESTORE ISTITUTO SALESIANO MADONNA DEGLI ANGELI a.s. 2018-2019

<p>_l_ sottoscritt_ _____ (Cognome e nome)</p> <p>nat_ a _____ (____) il _____</p> <p>padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> dell'alunn_ _____ (Cognome e nome)</p> <p style="text-align: center;">CHIEDE</p> <p>l'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ di:</p> <p><input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO</p> <p><input type="checkbox"/> LICEO ECONOMICO SOCIALE</p> <p><input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO</p>

Si conferma la validità dei dati anagrafici e dei recapiti già in possesso della scuola.

Si comunicano eventuali dati variati:

Via/P.zza _____

Cap _____ città _____ (____)

Telefono _____

Email _____

Si rinnova il rispetto del Patto di Corresponsabilità Educativa per l'a.s. 2018-2019.

Alassio, _____

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci
con valore di autocertificazione (legge 15/98, 127/97, 131/98)

Il gestore
