***ISCRIZIONE A.S. 2023/2024***

| **COGNOME E NOME ALUNNO** |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE ALUNNO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA ALUNNO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| CITTADINANZA |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| SCUOLA DI PROVENIENZA |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| LINGUE STRANIERE STUDIATE |  |  |  |  |  |
|  | □ Inglese □ Spagnolo □ Francese □ Tedesco | | |  |
|  |  |  |
| **COGNOME E NOME PADRE** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| CODICE FISCALE PADRE |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA PADRE |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| EMAIL: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| **da scrivere in stampatello** |  |  |  |  |  |
| **COGNOME E NOME MADRE** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| CODICE FISCALE MADRE |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA MADRE |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| EMAIL: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| **da scrivere in stampatello** |  |  |  |  |  |
| STUDIO DELLA RELIGIONE |  | SI | NO |  |  |
| RESIDENZA |  | COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
|  |  | VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N,\_\_\_\_\_ | | |  |
| RECAPITO TELEFONICO |  | PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
|  |  | MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| **\*DISABILITA’ (*L. 104/92)*** |  |  | SI’ | NO |  |
| **\*DSA (Dislessia, Discalculia, Disortografia, Disgrafia)** |  |  | SI’ | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |
| VACCINAZIONE | | SI’ | NO |  |  |
| SCELTA INDIRIZZO DI STUDIO | | ∙ | INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONE | |  |
|  |  | ∙ | ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA | |  |
|  |  | ∙ MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA | | |  |
|  |  | ∙ | GRAFICA E COMUNICAZIONE | |  |
| DATA | FIRMA DEL GENITORE | | |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |

***DOCUMENTI DA ALLEGARE: TESSERA SANITARIA E CARTA IDENTITA’ ALUNNO E di ALMENO UN GENITORE***