***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***