



**ISTITUTO PARITARIO
"ITALO BAGLIONE"**

Riservato ai genitori dell'alunno

Ai fini della compilazione degli elenchi degli elettori e dei candidati alle elezioni degli organi collegiali, che annualmente si terranno in questo Istituto, gli interessati sono pregati di compilare, in ogni sua parte, il seguente prospetto:

	NOME E COGNOME	NATO A	IL	PROFESSIONE
PADRE				
MADRE				
CHI NE FA LE VECI				

Cognome e nome di eventuali altri figli, alunni nella stessa Scuola:

FIRMA DEL PADRE(per esteso)

(o chi ne fa le veci)

FIRMA DELLA MADRE(per esteso)

CLASSE _____ Sez. _____ A.S. 20__ - 20__

N. _____ del Registro Generale

N. _____ di Matricola

Richiesti i documenti con nota n. _____ del

Ricevuti in Data _____

Prot.n. _____ / _____

del _____



**ISTITUTO PARITARIO
"ITALO BAGLIONE"**

_____ sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____ (Prov. di _____)

essendo in possesso di _____ (citare titolo di studio)

chiede alla S.V. ill.ma l'iscrizione alla classe _____ sez. _____ presso codesto

istituto per l'anno scolastico 20__ - 20__.

Dichiara che intende AVVALERSI / NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica.

Allega i seguenti documenti:

- estratto atto di nascita.
- Certificato di vaccinazione.
- Certificato di Identita' Personale.
- Titolo di studio.

_____ (scuola, classe e sezione frequentata l'anno precedente)

_____ (indicare la scuola in cui si trovano i documenti scolastici)

Indirizzo: Citta' _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

Sora, _____ 20__.

FIRMA DEL GENITORE (per esteso)

(o chi ne fa le veci)

FIRMA DELL'ALUNNO