



## Scuole Emiliani

LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO E SPORTIVO – LICEO DELLE SCIENZE UMANE

Scuola Paritaria – D. M. 28/02/2001

Via Andrea Provana di Leyni 15 – 16167 Genova Nervi - Tel. 010.3202075 – info@collegioemiliani.it – www.collegioemiliani.it

### MODULO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2020/2021

LICEO CLASSICO

LICEO SCIENTIFICO

LICEO DELLE SCIENZE UMANE

LICEO SCIENTIFICO – SEZIONE SPORTIVA

#### DATI DEL GENITORE CHE RICHIEDE L'ISCRIZIONE

##### IL SOTTOSCRITTO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_

SESSO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: TIPO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI  GENITORE  AFFIDATARIO  TUTORE

##### RESIDENZA

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

##### DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

##### CONTATTI

INDIRIZZO E-MAIL PRINCIPALE \_\_\_\_\_ SECONDO INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO (RETE FISSA/CELLULARE) \_\_\_\_\_ ALTRO RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

L'ALUNNO/A È IN AFFIDO CONGIUNTO?  SÌ  NO

AI SENSI DELL'ARTICOLO 155 DEL CODICE CIVILE SE L'AFFIDO NON È CONGIUNTO BISOGNA PERFEZIONARE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO LA SCUOLA ENTRO L'AVVIO DEL NUOVO ANNO SCOLASTICO.

#### DATI DELLO STUDENTE

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ DELL'ALUNNO/A

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_

SESSO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

##### RESIDENZA (SOLO SE DIVERSA DALLA RESIDENZA DEL GENITORE)

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_



**INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A**

ALUNNO/A IN AFFIDO AI SERVIZI SOCIALI

SÌ

NO

ALUNNO/A PROVENIENTE DA UNA FAMIGLIA CON UN SOLO GENITORE

SÌ

NO

ALUNNO/A APPARTENENTE A UNA FAMIGLIA NUMEROSA (ALMENO TRE FIGLI OLTRE L'ALUNNO DA ISCRIVERE)

SÌ

NO

ALUNNO/A CON ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI CERTIFICATE

SÌ

NO

ALTRI FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI LO STESSO ISTITUTO E CLASSE FREQUENTATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTE DELLA FAMIGLIA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_