

SCHEDA DATI PERSONALI ALUNNO - ISCRIZIONE CLASSE PRIMA - A.S. 2023/2024

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio"
di Como

ALUNNO	Cognome:	Nome:	Indirizzo scelto all'atto dell'iscrizione:
---------------	-----------------	--------------	---

Il sottoscritto

Cognome:	Nome:
In qualità di [Barrare la voce che interessa]	<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Esercente la responsabilità genitoriale <input type="checkbox"/> Tutore <input type="checkbox"/> Affidatario

Comunica
i seguenti dati personali per le comunicazioni scuola - famiglia:

Luogo di nascita		Data di nascita		
E-mail:		Recapito tel.:		
Residenza – Domicilio	Via/Piazza:	CAP:	Città:	Prov:

SECONDO GENITORE/ESERCENTE RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Luogo di nascita		Data di nascita		
E-mail:		Recapito tel.:		
Residenza – Domicilio	Via/Piazza:	CAP:	Città:	Prov:

Nel caso di:

Genitori separati/divorziati con affido congiunto [Barrare/evidenziare la risposta che interessa]	SÌ	NO	Nel caso in cui la risposta sia negativa indicare
---	-----------	-----------	--

Genitore 1	Cognome		Nome		
Residenza – Domicilio/Recapito per comunicazioni scuola – famiglia	Via/Piazza:		CAP:	Città:	Prov.
E-mail:	Recapito tel.:		Firma Genitore 1		
Genitore 2	Cognome		Nome		
Residenza – Domicilio/Recapito per comunicazioni scuola – famiglia	Via/Piazza:		CAP:	Città:	Prov.
E-mail:	Recapito tel.:		Firma Genitore 2		

Firma: Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale/ Tutore/Affidatario

Luogo e data: _____, ____/____/____