

SCHEDA DATI PERSONALI ALUNNO - ISCRIZIONE CLASSE PRIMA - A.S. 2024/2025

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

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

Il sottoscritto

Cognome:	Nome:	CODICE FISCALE:
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

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

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

Luogo e data: _____, ____/____/____