

**Scuola Infanzia Primaria Paritaria
San Filippo Neri - Massa**

MODULO DI ISCRIZIONE

I sottoscritti dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, quanto segue:

ANAGRAFICA ALUNNO/A			
Cognome	Nome	Codice fiscal	Sesso
Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Matricola (riservato a ufficio)
Comune residenza	Via/viale/piazza		C.A.P.
Telefono abitazione			
Nome scuola di provenienza	Indirizzo scuola di provenienza		Lingue straniere studiate
Iscrizione alla classe e ordine di scuola			Anno Scolastico
ANAGRAFICA MADRE			
Cognome	Nome	Codice fiscal	Cittadinanza
Luogo di nascita	Data di nascita	Titolo di studio	
Comune residenza	Via/viale/piazza		C.A.P.
Telefono personale	E-mail		
Professione / attività	c/o		
Indirizzo lavoro	Telefono lavoro	ex alunno (Scuola San Filippo Neri, altro Istituto lasalliano) <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO se SI' quale:	
ANAGRAFICA PADRE			
Cognome	Nome	Codice fiscale	Cittadinanza
Luogo di nascita	Data di nascita	Titolo di studio	
Comune residenza	Via/viale/piazza		C.A.P.
Telefono personale	E-mail		
Professione / attività	C/o		
Indirizzo lavoro	Telefono lavoro	Ex alunno (San Filippo Neri, altro Istituto lasalliano) <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO se SI' quale:	