

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI SERALI**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
di BAGNOLO MELLA**

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A FREQUENTARE IL CORSO DI

**LICENZA MEDIA**

PRESSO LA SEDE DI ..... ANNO SCOLASTICO .....

DICHIARA CHE I DATI SOTTOSTANTI SONO VERITIERI AI SENSI DELL'ART.2 DELLA LEGGE 04/01/68,N°15  
(MODIFICATO DALL'ART.3 DELLA LEGGE 15/05/97, N° 127)

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME..... NOME.....

SESSO [ M ] [ F ] PAESE D'ORIGINE .....

LUOGO DI NASCITA ..... DATA DI NASCITA.....

CODICE FISCALE .....

IN ITALIA DALL'ANNO .....

**RESIDENZA**

INDIRIZZO (VIA-PIAZZA)..... N° .....

CITTÀ..... TELEFONO.....

**PER I CITTADINI STRANIERI NON PROVENIENTI DALLA COMUNITA' EUROPEA**

PERMESSO DI SOGGIORNO RILASCIATO DALLA QUESTURA DI .....

IL ..... VALIDO FINO AL .....

CENTRO TERRITORIALE ISTRUZIONE ADULTI presso ISTITUTO COMPRENSIVO di BAGNOLO MELLA

SITUAZIONE LAVORATIVA: ..... FIRMA.....

PER I MINORENNI FIRMA DEL GENITORE ..... FIRMA.....

DOMANDA PRESENTATA IN DATA..... L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

NUOVA ISCRIZIONE [ SI ] [ NO] .....

ORARIO ..... CORSO ..... DOCENTE .....