

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