



I.I.S. S. TEN. VASC. A. BADONI

LCIS00900X@istruzione.it

Via Rivolta,10 – 23900 LECCO - Tel. 0341/365339 - Telefax 0341/286589

Cod. Fisc. 83007840131

Casella Postale n. 279

SEDI ASSOCIATE

Istituto Tecnico Industriale – Via Rivolta,10 – 23900 LECCO

Istituto Tecnico per Geometri - Via XI Febbraio, 8 – 23900

Anno Scolastico 2015/2016 CLASSE QUINTA Sez. _____ INDIRIZZO _____

Generalità dell'alunno	Cognome _____ Nome _____
Data di nascita dell'alunno	Giorno _____ Mese _____ Anno _____
Luogo di nascita dell'alunno	Comune _____ Provincia _____
Nome e professione del padre	Nome _____ Professione _____
Cognome e nome della madre	Cognome _____ Nome _____ Prof. _____
Residenza della famiglia	Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Indirizzo	Via _____ N. _____ Tel. _____
Presso chi dimora l'alunno	_____
Indirizzo dimora dell'alunno	Comune _____ Via _____ N. _____
Variazione di indirizzo	_____
Classe frequentata l'anno precedente o nell'ultimo anno di scuola	_____
Codice fiscale dell'alunno	_____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge n. 196/03 "Tutela della privacy").

Data

Firma

Per gli adempimenti relativi alla formazione ed al rinnovo degli ORGANI COLLEGIALI si invita a fornire i seguenti dati, completi in ogni loro parte, scritti in stampatello.

PADRE: _____			
Cognome		Nome	
_____	_____	_____	_____
luogo di nascita	Prov.	Data	Cittadinanza
_____	_____	_____	_____
codice fiscale	professione		titolo di studio
MADRE: _____			
Cognome		Nome	
_____	_____	_____	_____
luogo di nascita	Prov.	Data	Cittadinanza
_____	_____	_____	_____
codice fiscale	professione		titolo di studio

CELLULARE	INDIRIZZO @ MAIL
-----------	------------------

PADRE		
MADRE		

N.B. si prega di scrivere in stampatello

SCelta DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Ai sensi delle norme vigenti, la scelta effettuata al momento della prima iscrizione si intende confermata per tutta la durata del ciclo di studi, salvo decisione diversa della famiglia o dello studente maggiorenne.

Tenuto conto di quanto sopra,

il sottoscritto _____ genitore di _____ classe _____

dichiara che il/la proprio/a figlio/a intende

AVVALERSI

NON AVVALERSI

dell'insegnamento della religione cattolica.

In fede
