



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

Anno Scolastico 2016/2017 CLASSE TERZA Sez. _____ INDIRIZZO _____

ARTICOLAZIONE _____

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
