



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ GENITORE DELL'ALUNNO

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ DEL SEGUENTE INDIRIZZO DI STUDIO

- AFM**
- AFM PER LA GESTIONE E IL MANAGEMENT SPORTIVO**
- SIA**
- RIM**
- LICEO LINGUISTICO**

Milano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA, SE VARIATI

GENITORE _____	NATO A _____
IL _____	INDIRIZZO _____
TEL _____	CELL _____
MAIL _____	
GENITORE _____	NATO A _____
IL _____	INDIRIZZO _____
TEL _____	CELL _____
MAIL _____	

**GENERALITA' DELL'ESERCENTE LA PATRIA PODESTA' (solo nei casi di assenza dei genitori)**

Il/la sig. \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_