



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO _____ CLASSI TERZE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE DELL'ALUNNO

COGNOME _____

NOME _____

NATO IL _____ A _____ PROVINCIA _____

INDIRIZZO _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA DEL SEGUENTE INDIRIZZO DI STUDIO

- AFM**

- AFM PER LA GESTIONE E IL MANAGEMENT SPORTIVO**

- SIA**

- RIM**

L'ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA E' SUBORDINATA ALL'EFFETTIVO NUMERO DEI POSTI NELLE CLASSI

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 _____