

Al Dirigente Scolastico
Istituto Superiore "Euclide" Bova Marina
Conferma iscrizione classe 1^ a.s. 2023/2024

...I..... sottoscritt padre madre tutore
 Cognome Nome

nato/a a (.....) il

cittadino/a Italiano/a Altro (indicare la cittadinanza).....

residente a (.....)

in Via -Viale -Piazza..... n.....

recapito telefonico genitore.....

e-mail.....

Genitore dell'alunno/a.....

nato/a a (.....) il

recapito telefonico alunno.....

email.....

cittadino/a Italiano/a Altro (indicare la cittadinanza).....

residente a(.....)in Via n.....

Dichiara

Che la propria famiglia convivente è composta da (altro genitore):

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Parentela

Recapito telefonico genitore:

e-mail:

Confermano

l'iscrizione dell_ stess _ alla classe Sez.

INDIRIZZO Scolastico

Chiedono che il proprio figlio/a possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Si Allega:

- Contributo scolastico € 21,00 da effettuare tramite **PAGOPA** o tramite Bonifico Bancario presso la Banca Monte dei Paschi di Siena - filiale di Bova Marina Intestato a ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE" DI BOVA MARINA - CODICE IBAN: IT 48 D 01030 81310 00000 2184619
- Certificazione Licenza Media alunno.
- Certificazione delle competenze alunno.
- Certificazione delle vaccinazioni.
- Copia documento di identità + codice fiscale del genitore e dell'alunno.

DATA

FIRMA DEI GENITORI