Al Dirigente Scolastico

Istituto Superiore "Euclide" Bova Marina

Conferma iscrizione classe 1^ a.s. 2024/2025

dell'alunno/a……

nato/a a …… (……..) il ……

recapito telefonico alunno……

email……

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

residente a ……(……)in Via …… n…….

…**l…… 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……

generalità dell'altro genitore:

Cognome e Nome	*Luogo e Data di nascita*	*Parentela*

Recapito telefonico : ……**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 Intestato a: **ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE" DI BOVA MARINA - CODICE IBAN: IT 48 D 01030 81310 00000 2184619**

☐ Certificazione Licenza Media.

☐ Certificazione delle competenze .

☐ Autocertificazione delle vaccinazioni obbligatorie.

☐ Copia documento di identità + codice fiscale del genitore e dell'alunno.

DATA …… FIRMA DEI GENITORI

……

……