AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE" BOVA MARINA

CONFERMA ISCRIZIONE A.S. 2020/2021 PER LA CLASSE 3[^] ALBERGHIERO

	• •		
1 sottoscritt			
•	genitore		
Dell'alunn_/_	•		
Don didini /	Cognome e Nome		
nat_a	() i		
residente a	in via		
401	aa:1		(abblicatoria)
tel.	e-mail		(obbligatoria)
	CONFERMA		
l'iscrizione dell_stess_alla c	lasse TERZA Indirizzo ALB	ERGHIERO	
OPZIONE:	,		
[] SERVIZI ENOGASTRONOMIC	CLDLCUCINA -		•
[] SERVIZI ENOGASTRONOMIC			
[] SERVIZI ENOGASTRONOMIC			
		*	
 Scelta di avvalersi dell'in 	segnamento della religione cattolica	☐ si ☐	no
CHE LA PROPRIA I	FAMIGLIA CONVIVENTE È	COMPOSTA D	A:
		_	
Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela	
		PADRE	
•		-	•
		MADKE	
	•		
		· ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` ` `	
TASSE SCOLASTIC	CHE PER L'ISCRIZIONE :		
		n. 14553895 intesta	ato a ISTITUTO SUPERIORE
ALLEGARE: VERSAMENTO DI €. 21,00 sul c.c. postale n. 14553895 intestato a ISTITUTO SUPERIORE "ELICLIDE" POVA MARINA. CAUSALE: CONTRIBUTO DER ASSIGNAZIONE. PACELLA LIBRETTO ASSENZE			
"EUCLIDE" BOVA MARINA - CAUSALE: CONTRIBUTO PER : ASSICURAZIONE - PAGELLA -LIBRETTO ASSENZE.			
•			