

DOMANDA DI ISCRIZIONE
al Dirigente Scolastico / Coordinatore Scolastico
Istituto "Antonia Maria Verna"
Via Giovanni Porzio, 21 - 80143 Napoli

I sottoscritti



PADRE o tutore	Cognome e nome		PADRE	TUTORE
	<i>Barrare secondo il caso</i>			
Luogo di nascita		Data di nascita		
Domicilio effettivo	Comune e cap	Via	N° civico	
Residenza Anagrafica	Comune e cap	Via	N° civico	
Recapiti telefonici (tutti quelli disponibili)	Casa	Ufficio		
	Cellulare	Professione (<i>facoltativo</i>)		
Indirizzo e-mail				

MADRE	Cognome e nome			
	Luogo di nascita		Data di nascita	
Domicilio effettivo	Comune e cap	Via	N° civico	
Residenza Anagrafica	Comune e cap	Via	N° civico	
Recapiti telefonici (tutti quelli disponibili)	Casa	Ufficio		
	Cellulare	Professione (<i>facoltativo</i>)		
Indirizzo e-mail				

chiedono l'iscrizione dell'alunno/a _____ nato/a a _____
Cognome Nome
 _____ il ____/____/____ alla scuola
Luogo di nascita Data di nascita
 _____ classe _____ sez _____ per l'a.s. 2021/22.

Napoli, li _____

Firma del padre

Firma della madre