**ALUNNO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| INDIRIZZO |  |
| DISABILITA’ | SI [ ] NO [ ] |
| DISLESSIA | SI [ ] NO [ ] |
| RELIGIONE | SI [ ] NO [ ] |

**PADRE**

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| INDIRIZZO |  |
| TELEFONO |  |
| E-mail |   |

**MADRE**

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| INDIRIZZO |  |
| TELEFONO |  |
| E-mail |   |

**INDICARE (con una X sotto il rettangolo vuoto) L’INDIRIZZO SCOLASTICO SCELTO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liceo Classico** | **Liceo Linguistico** | **Liceo Scientifico** | **I.P.S.A.S.R.****(Agrario)** | **I.P.S.E.O.A.****(Alberghiero)** |
|  |  |  |  |  |

**Inviare il modello alla seguente mail: clis008003@istruzione.it**