

*** Con successiva comunicazione verranno date informazioni riguardo alla nuova modalità di pagamento "pagoPA" prevista per le pubbliche amministrazioni.**

 sottoscritt_ conferma le notizie sopra riportate e chiede l'iscrizione alla classe sopra indicata.

Chiaravalle C.le _____

Firma dei Genitori

Firma dello Studente

Dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

	cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

L'alunno risiede a _____ in via _____

Tel. casa _____ cell _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

COMUNICAZIONI URGENTI SCUOLA-FAMIGLIA (e registro registro elettronico)

INDIRIZZO E-MAIL DI UNO DEI GENITORI

NUMERO CELLULARE DI UNO DEI GENITORI

EVENTUALI ANNOTAZIONI O SEGNALAZIONI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione della normativa in merito al trattamento dei dati personali riportata sul sito www.iischiaravalle.edu.it

FIRMA