



CONVITTO EVO

PREISCRIZIONE

Scuola secondaria di II grado: **a.s.** _____ - _____

Il/la sig./ sig.ra _____ nato/a a _____ il
_____ residente in Via _____ n _____ città
_____ (Prov.) _____

Codice fiscale _____
padre/madre/tutore di _____

chiede

l'iscrizione come convitt _____ dello/a studente/ssa _____
nato/a a _____ il _____
e residente in Via _____ n _____ città
_____ (Prov.) _____

Codice fiscale _____

in questo Convitto per l'anno scolastico 2017/18.

Dichiara che il proprio figlio/a è iscritto/a al _____ anno della seguente scuola secondaria di II
grado: _____

Recapiti telefonici: casa _____ cell. _____
Altri numeri di telefono utili _____

Indirizzo e-mail: _____

Data e luogo _____ Firma _____ (genitore)

Ai sensi del D. Lgs 196/2003, il firmatario autorizza questo Convitto ad utilizzare ed a trattare anche informaticamente quanto sopra (dati anagrafici compresi) per motivi amministrativi. Il Convitto ne farà esclusivamente uso interno, impegnandosi a mantenere la loro riservatezza verso l'esterno.

Firma per accettazione: _____