

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.I.S. "Olivelli Putelli"  
Via Ubertosa n°1  
25047 DARFO BOARIO TERME**

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ del CORSO \_\_\_\_\_

**DATI ALUNNO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**DATI GENITORI**

**Padre**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Madre**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

per genitori separai/divorziati l'affido è congiunto: sì  no

**SCELTA SECONDA LINGUA:**

per le classi degli indirizzi **AFM e ENG:**

\_\_\_\_\_

Darfo Boario Terme, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- L'Istituto Olivelli-Putelli prevede un protocollo per studenti in affido, adottati o con genitori separati. Tale protocollo sarà attivato solo su specifica segnalazione e richiesta da parte della famiglia.