

Al Dirigente Scolastico  
**I. T. C. G. MATTEUCCI**  
 VIA DELLE VIGNE NUOVE, 262  
 00139 ROMA

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno/a .....

nato/a a ..... (prov. ....) il .....

Se nato all'estero indicare l'età di arrivo in Italia (in anni compiuti) .....

L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1<sup>^</sup> per l'a.s. 2020/2021

**AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING**

(Lingue: inglese - spagnolo)

Sede centrale (Via delle Vigne Nuove 262)

Sede succursale (Via Roberto Rossellini 7)

**COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO**  
 (solo sede centrale)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, **dichiara che** :

l'alunno/a è cittadino/a italiano/a                      altro                      (specificare) .....

è residente a ..... (prov. ....) C.A.P. ....

In via/piazza .....

n. tel. fisso ..... n. cell. alunno .....

n. cell. padre ..... n. cell. Madre .....

e-mail padre .....

e-mail madre .....

proviene dalla scuola .....

lingua/e straniera/e studiata/e .....

L'alunno/a è stato/a  non è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie (allegare copia).

**DATI DEI GENITORI:**

---

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
----------------	-------------------------	----------------

---

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
----------------	-------------------------	----------------

