

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - Anno Formativo 2019/2020**

Il sottoscritto genitore/o tutore _____

dell'allievo (cognome e nome) _____

sottopone con la presente formale DOMANDA DI ISCRIZIONE

presso l'ente: **Associazione Formazione Professionale del Patronato San Vincenzo di Bergamo**

al corso di OPERATORE _____

1^ ANNUALITA'**1 DATI ANAGRAFICI dell'allievo**

Cognome				Nome			
Nato/a				il / /	Nazione		
Residente a				Prov.		CAP	
Via						N°	
Cittadinanza	<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> specificare:						
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Codice Fiscale					
Domicilio (se diverso dalla residenza)				Prov.		CAP	
Via						N°	
Telefono Casa				Cellulare Mamma			
Cellulare Allievo				Cellulare Papà			
Altri recapiti telefonici:							
Indirizzo di posta elettronica:							

2. CONDIZIONE SCOLASTICA

Proveniente dalla scuola			
Indirizzo corso:			

Firma Allievo _____ Data _____

Firma Genitore _____ Data _____

