

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - Anno Formativo 2021/2022**

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 Clusone**

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:								
Disponibilità computer presso proprio domicilio	Sì No		Disponibilità connessione internet		Sì No			
Indirizzo di posta elettronica:								

**2. CONDIZIONE SCOLASTICA**

Proveniente dalla scuola			
Indirizzo corso:			

Firma Allievo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma Genitore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_