

MODULO ISCRIZIONE

(per i non residenti in Valle d'Aosta)

ANAGRAFICA ALLIEVO/A

Alunno/a

Codice fiscale

Cognome Nome

Sesso Cittadinanza

Data di nascita Stato di nascita

Comune di nascita Provincia di nascita

Residenza Alunno/a

Indirizzo

C.A.P. Comune Provincia

Domicilio Alunno/a (se diverso dalla residenza)

Indirizzo

C.A.P. Comune Provincia

Altri dati Alunno/a

Telefono/Cell.

ANAGRAFICA MADRE/PRIMO GENITORE

Genitore: Madre/Primo genitore

Codice fiscale

Cognome Nome

Sesso Cittadinanza

Data di nascita Stato di nascita

Comune di nascita Provincia di nascita

Residenza Madre/Primo genitore

Indirizzo

C.A.P. Comune Provincia

Domicilio Madre/Primo genitore (se diverso dalla residenza)

Indirizzo

C.A.P. Comune Provincia

Altri dati: Madre/Primo genitore

Titolo di studio

Professione

Telefono abitazione Cellulare

E-mail

ANAGRAFICA PADRE/SECONDO GENITORE

Genitore: Padre/Secondo genitore

Codice fiscale

Cognome Nome

Sesso Cittadinanza

Data di nascita Stato di nascita

Comune di nascita Provincia di nascita

Residenza Padre/Secondo genitore

Indirizzo

C.A.P. Comune Provincia

Domicilio Padre/Secondo genitore (se diverso dalla residenza)

Indirizzo

C.A.P. Comune Provincia

Altri dati: Padre/Secondo genitore

Titolo di studio

Professione

Telefono abitazione Cellulare

E-mail

SCelta DELLA SCUOLA

Scuola di provenienza

1^a scelta Istituzione:

Scuola:

Percorso formativo:

2^a scelta Istituzione:

Scuola:

Percorso formativo:

➤ Fondazione per la Formazione Professionale Turistica

- Istruzione Professionale - Percorso quinquennale - Tecnico dei Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera **IPRA**
- IeFP - Percorso triennale - Operatore di ricevimento/Commis di cucina /Commis di sala e bar **SAA**

Religione SI NO

SCelta DEI SERVIZI

Scelta del servizio relativo al convitto

Convitto SI NO

➤ Convitto: posto assegnato secondo le disponibilità e a quanto specificato nel PTOF www.fondazioneturistica.it

Altri dati aggiunti Disturbi specifici dell'Apprendimento SI NO

Legge 104 SI NO

Il/La sottoscritto/a è consapevole che per le dichiarazioni mendaci incorrerà nelle sanzioni penali previste dagli Art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000.

data _____ Firma _____

Sedi: Via Italo Mus, n. 14 / Rue de la Gare, n. 39 - 11024 CHÂTILLON (AO)

Telefono: 0166 61449 Fax: 0166 62759 - 0166 501639

Sito internet: www.fondazioneturistica.it E-mail: economia@fondazioneturistica.it Pec: fondazioneturistica@legalmail.it