



# ISTITUTO MARYMOUNT

Via Nomentana, 355 – 00162 Roma  
Tel. 06 8622571 Fax 06 86225743  
E-mail: info@marymount.it



## MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE NON IMPEGNATIVA PER L'ANNO SCOLASTICO 201\_/201\_

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**in qualità di**  Padre  Madre  Tutore

**Chiede l'iscrizione dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

**Alla classe** \_\_\_\_\_

**di codesta scuola per l'anno scolastico** \_\_\_\_\_

### **Dati Personali dell'alunno/a:**

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ Religione \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Lingua parlata a casa \_\_\_\_\_

Classe frequentata \_\_\_\_\_ nella Scuola \_\_\_\_\_

### **Padre**

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione (se diverso da quello dello studente) \_\_\_\_\_

### **Madre**

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione (se diverso da quello dello studente) \_\_\_\_\_

### **Richiesta per eventuali altri fratelli**

1) Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Richiesta per la Classe \_\_\_\_\_ Anno Scolastico \_\_\_\_\_

2) Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Richiesta per la Classe \_\_\_\_\_ Anno Scolastico \_\_\_\_\_

CONOSCE IL MARYMOUNT PERCHÈ \_\_\_\_\_

**DATA**

**FIRMA**