

MODULO DI PRE – ISCRIZIONE

all'Anno Formativo: 2024/2025

SCUOLA DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

Sede di Noventa Padovana (PD)

(da riconsegnare in Segreteria compilato)

Il/La sottoscritto/a:

(cognome e nome)

in qualità di PADRE MADRE TUTORE

CHIEDE

La **pre - iscrizione** del proprio figlio/a alla Scuola della Formazione Professionale Dieffe con sede in Noventa Padovana (PD) Via Risorgimento 29 - Tel 049/9865070/071

Cognome Allievo:		Nome Allievo:													
Nato a:		Il:													
Prov.:		Nazione:													
In Italia dall'anno (solo per chi è nato in uno stato estero):															
Cittadinanza:															
Codice Fiscale:															
Comune di residenza:												CAP:			
Via/piazza:												n.			
Cellulare: madre:								padre:							
Tel. Allievo:															
e-mail Allievo:															
e-mail Genitore/Tutore:															
Scuola di provenienza:												Classe e sez.:			

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che tale pre-iscrizione non sostituisce l'atto formale di iscrizione tramite il portale del Ministero della Pubblica Istruzione che effettuerà secondo comunicazione dal Ministero stesso.

Luogo e data: _____

Firma: _____