



**ISTITUTO PARITARIO
KENNEDY Eracle s.r.l.**

84135 SALERNO

Via Luigi Guercio n°182 - tel. e fax 089/796548 - 089/797977
info@istitutokennedy.net www.istitutokennedy.net

Ill.mo Sig. PRESIDE

LICEO SCIENTIFICO

LICEO CLASSICO

LICEO LINGUISTICO

I.T.C.

ISTITUTO PROF: ALBERGHIERO

Turno

Classe.....

MODULO DI ISCRIZIONE

ALUNNO

Cognome e nome

Scuola di provenienza.....Comune.....

Data di nascita..... Luogo di nascitaProv.....

Via Comune Prov.....

C.A.P..... Codice Fiscale

Lingua stranieraSesso Classe..... Sez.....

Domicilio.....Comune.....

Ripetente.....titolo di accessoA.S.....

Cognome e nome padreProfessione

Data di nascita..... Comune di nascita

Cognome e nome madreProfessione

Data di nascita..... Comune di nascita

Telefono (abitazione).....(cellulare).....

Salerno,

Indirizzo Email.....

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza del regolamento scolastico in vigore presso la scuola.

SI AUTORIZZA A CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALE Art.10 legge 675/96 (privacy) essi saranno utilizzati solo per divulgazione materiale informativo e elaborazioni interne.

FIRMA DELL' ALUNNO

FIRMA DEL GENITORE

.....

.....

N.B.: Si raccomanda la esatta compilazione del Modulo considerato che i dati saranno utilizzati per tutte le elaborazioni del curriculum scolastico