

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se il richiedente è la/lo studentessa/studente maggiorenne vale quanto già dichiarato al punto 1

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome | | | | Nome | | | | Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | | | | | | | | | | | |
| Via/Piazza | | | | n. | | | | CAP | | | | | | | | | | | |
| Comune di residenza | | | | Provincia | | | | Nazionalità | | | | Telefono | | | | | | | |
| Comune e Provincia di nascita | | | | Data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2022/2023)

| | |
|-------------------------------------------|--------------------------|
| SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO | <input type="checkbox"/> |
| SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO | <input type="checkbox"/> |

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL'ORDINE DI SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

ISTITUZIONE SCOLASTICA

| |
|---------------------------------|
| Denominazione (se nota) |
| Codice meccanografico (se noto) |

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2022/2023 (Plesso o indirizzo di studio)

| | | | |
|---------------|----|-------------------|-----------|
| Denominazione | | | |
| Via/Piazza | n. | Comune | Provincia |
| Classe | | Sezione (se nota) | |

3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2022/2023)

ISTITUZIONE SCOLASTICA

| |
|---------------------------------|
| Denominazione (se nota) |
| Codice meccanografico (se noto) |

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2022/2023 (indirizzo di studio)

| | | | |
|---------------|----|-------------------|-----------|
| Denominazione | | | |
| Via/Piazza | n. | Comune | Provincia |
| Classe | | Sezione (se nota) | |

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

| | | | |
|------------------------------------------------------|----|--------|-----------|
| Codice progetto (se noto) | | | |
| Denominazione Agenzia Formativa – Soggetto attuatore | | | |
| Via/Piazza | n. | Comune | Provincia |
| Titolo del Progetto | | | |

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il presente MODELLO²³⁾, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante **DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 21 settembre 2022 (in caso di spedizione fa fede il timbro postale)**

TIMBRO PER RICEVUTA

Il Comune di Castiglione di Garfagnana

Data _____

²³⁾ La domanda deve essere presentata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000