**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico

dell’IPSSS “F. L. Morvillo Falcone”

**Il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale**

|  |  |
| --- | --- |
| **GENITORE**Nome e Cognome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Data/luogo nascita |  |
| Residenza - provincia |  |
| Via/piazza, n. , CAP. |  |
| Telefono/cellulare |  |
| Indirizzo e-mail |  |

 **CHIEDE/CHIEDONO per il proprio figlio**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Data/luogo nascita |  |
| Residenza - provincia |  |
| Via/piazza, n. , CAP. |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo e-mail |  |

**Frequentante**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo – classe – sez. |  |

**I seguenti sussidi didattici:**

|  |
| --- |
| **LIBRI DI TESTO SCOLASTICI** |
| **DISCIPLINA** | **AUTORE** | **TITOLO** | **CASA ED.** | **COD. ISBN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **VOCABOLARI**: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **DEVICE (Tablet, notebook, ecc…):** |
|  |
|  |

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il genitore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**