

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
BORGHESE – FARANDA PATTI**

SCHEDA ANAGRAFICA DEI GENITORI (AI FINI STATISTICI/OO.CC.)

NOMINATIVO DELL'ALUNNO _____

Nato a _____ **il** _____

Classe _____ **Sez.** _____ **Corso** _____

NOMINATIVO DEL PADRE _____

Nato a _____ **il** _____

Titolo di studio _____ **Professione** _____

Tel. _____ **Cell.** _____

E- mail (STAMPATELLO) _____

NOMINATIVO DELLA MADRE _____

Nata a _____ **il** _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Tel. _____ **Cell.** _____

FRATELLI O SORELLE MINORI IN ALTRE SCUOLE **SI** ☐ **NO** ☐

SE SI:

| N. | Cognome | Nome | Scuola frequentata | Classe | Data di nascita |
|----|---------|------|--------------------|--------|-----------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

Firma

Data _____

N.B Si prega di scrivere in stampatello

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente Scheda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 196/2003 e successive modifiche e integrazioni), compreso il numero telefonico che sarà utilizzato anche per le comunicazioni scuola-famiglia (SMS Assenze).

Data _____

Firma _____