

## Associazione Genitori - modulo d'iscrizione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Della classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

- Media
- Liceo Scientifico
- Ginnasio
- Liceo Classico
- Ex (ultimo a. s. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

Abitante in Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Si iscrive per l'anno scolastico 2006-2007 all'Associazione Genitori degli Studenti del Collegio Vescovile S. Alessandro – Bergamo e versa, a tale scopo, la quota di €20,00 (Venti Euro).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- Cognome da nubile
- Si prega scrivere in stampatello
- La ricevuta della quota verrà consegnata successivamente