



# DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE (1°anno)

## A.F. 2024/2025

Alla Direzione del  
CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE – Città di Anzio  
Via delle Calcare, 63 - Tel. 069865217 – Fax 069873907 – info@cfpanzio.it

**(DATI DEL GENITORE)** o di chi esercita la Patria Podestà

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

LA PREISCRIZIONE del proprio figlio/a, per l'anno formativo 2024/2025 al **CORSO**

\_\_\_\_\_ (scrivere il nome del corso)

#### (DATI DEL FIGLIO CHE SI DEVE ISCRIVERE )

<b>Codice Fiscale</b>																				
<b>Cognome</b>											<b>Nome</b>						<b>Sesso:</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	
<b>Nato/a il</b>					<b>Città di Nascita</b>							<b>Prov.</b>								
<b>Residente a</b>				<b>via</b>					<b>n.</b>			<b>cap</b>								
<i>Riempire solo se il domicilio è diverso dalla residenza</i>																				
<b>Domiciliato/a</b>				<b>via</b>					<b>n.</b>			<b>cap</b>								

FIRMA DEL GENITORE DICHIARANTE

(o di chi esercita la Patria Podestà)

Si allega:

- Fotocopia documento del ragazzo/a
- Fotocopia titolo di studio ragazzo/a
- Fotocopia codice fiscale ragazzo/a