

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO STATALE "N. MACHIAVELLI"  
ROMA**

**MODULO IDENTIFICATIVO DEI GENITORI**

ALUNNO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME dei Genitori o Tutori o di chi ne fa le veci, con estremi del documento**

**GENITORE/TUTORE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME  
\_\_\_\_\_

TIPO DOCUMENTO  
\_\_\_\_\_

N°  
\_\_\_\_\_

RILASCIATO

DAL \_\_\_\_\_

IL  
\_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

**GENITORE/TUTORE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME  
\_\_\_\_\_

TIPO DOCUMENTO  
\_\_\_\_\_

N°  
\_\_\_\_\_

RILASCIATO

DAL \_\_\_\_\_

IL  
\_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

**Roma,** \_\_\_\_\_