

**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, _____