



Istituto Professionale di Stato
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera



Bernardo Buontalenti

Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380 Succursale: Via de'Bruni, 6 50138 Firenze
Tel. 055785117 Fax 055476590 C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 FIRH020009@istruzione.it FIRH020009@PEC.istruzione.it
www.buontalenti.gov.it info@buontalenti.gov.it

Allegato E

SCHEDA BIOGRAFICA ALUNNO CNI (Cittadinanza non italiana)

Io sottoscritto/anato/a a

il residente a via.....n.

In qualità di genitore dell'alunno/a iscritto alla classe prima per l'a..s

- Consapevole che in caso di dichiarazione mendace il D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76), oltre che la responsabilità civile e amministrativa a carico del dichiarante;
- Consapevole dell'art. 15, comma 1, Legge n. 183 del 12/11/2011 (stabilità 2012) e della Direttiva n. 14 del Dipartimento per la funzione Pubblica del 22/12/2011;
- Informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 19672003

DICHIARA quanto segue

NOME del FIGLIO/A	
COGNOME del FIGLIO/a	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
NAZIONALITA'	
ETA'	
COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE IN ITALIA	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> fratelli n. <input type="checkbox"/> altri familiari
ANNI DI SCUOLA FREQUENTATI NEL PAESE DI	n. anni



Istituto Professionale di Stato
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera



Bernardo Buontalenti

Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380 Succursale
Via de' Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590 C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483
FIRH020009@istruzione.it FIRH020009@PEC.istruzione.it www.buontalenti.gov.it info@buontalenti.gov.it

PROVENIENZA	
NOME SCUOLA FREQUENTATA IN ITALIA	<input type="checkbox"/> ELEMENTARE..... <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> SUPERIORE
DATA DI ARRIVO IN ITALIA	
N.TELEFONO MADRE	
N.TELEFONO PADRE	
N.TELEFONO ALUNNO/A	
N.TELEFONO REFERENTE	
N.TELEFONO COMUNITA' OSPITANTE	
LINGUE CONOSCIUTE	
IL RAGAZZO/A HA MAI FREQUENTATO UN CORSO DI ITALIANO?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

Luogo e data

Il /La dichiarante