

SCUOLA ITALIANA INTERNAZIONALE "ROMA" DI ALGERI

nitè de gestion de l'Ecole Italienne d'Alger - Siege Social: 06, rue Souidani Boudjemaa- Alger Centre
Decret Presidentiel N° 07.177 du 06 Juin 2007



EMAIL: segreteria@italscuola.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Con la presente domanda, il sottoscritto in qualità di Genitore richiede l'iscrizione del proprio figlio/a alla Scuola Italiana Roma di Algeri.

Alunno:

Nome e Cognome		
Nato a:		Il:
Cittadinanza:		
Titolare del passaporto n.		data di rilascio:
Passaporto emesso da:		
Indirizzo in Algeria:	Via:	
(Se diverso dal precedente)	Comune e Città:	

Dati genitore:

	Padre	Madre	Tutore
Nome e Cognome			
Nato a:		Il:	
Cittadinanza:			
Titolare del passaporto n.		data di rilascio:	
Passaporto emesso da:			
Recapiti:	Tel. Aziendale		
	Tel. Personale		
	E-mail:		
Impiegato presso:	Società:		
	Ambasciata:		
	Altro:		

Dati genitore:

	Padre	Madre	Tutore
Nome e Cognome			
Nato a:		Il:	
Cittadinanza:			
Titolare del passaporto n.		data di rilascio:	
Passaporto emesso da:			
Recapiti:	Tel. Aziendale		
	Tel. Personale		
	E-mail:		
Impiegato presso:	Società:		
	Ambasciata:		

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Date:

Signature:

informazioni in caso di urgenza

Persona da contattare:

Telefono (1)

Telefono (2)

Telefono (3)

E-mail:

Relazione con l'alunno/a:

Altre informazioni

Eventuali malattie:

Dati su eventuali allergie:

Note su eventuali farmaci:

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Data:

Firma:

Nota sulle rette anno scolastico 2026/2027

Sezione Scuola:

Micronido / Materna

Primaria

Secondaria di I grado

Secondaria di II grado

(Contrassegnare con una crocetta)

Pagamento da privato:

Pagamento Azienda o Ambasciate (Specificare):

Già Iscritto anni precedenti

Micronido / Materna

Primaria

Secondaria di I grado

Secondaria di II grado

(Contrassegnare con una crocetta)

Io sottoscritto Sig./ra _____ dichiaro di essere a conoscenza delle rette scolastiche per l'anno scolastico 2026/2027 (ricevute dalla Scuola e reperibili sul sito), e, come da regolamento scolastico (**DISPOSIZIONI FINALI - pag.6 Punto 15**), mi impegno a rispettare le scadenze di pagamento.

Letto ed approvato

Data:

Firma: