



**COLLEGIO SALESIANO "ASTORI"**  
**SCUOLA SECONARIA DI PRIMO GRADO**

Via Marconi, 22  
31021 Mogliano Veneto (Treviso)  
Tel. 041/5987111 – Fax 041/5903042  
Web: <http://www.astori.it> – Email: [astori@astori.it](mailto:astori@astori.it)

**MODULO DI RILEVAZIONE DELLA DOMANDA EDUCATIVA**

*La compilazione del presente modulo non costituisce in alcun modo vincolo all'iscrizione da parte della scuola*

**DATI ANAGRAFICI**

.....  
Cognome e Nome

.....  
Cognome e Nome del genitore

.....  
Residenza

.....  
Recapito/i telefonico/i

**RILEVAZIONE DELLA DOMANDA EDUCATIVA**

**1. In che modo è venuto a conoscenza della nostra scuola?**

*(barrare una delle risposte proposte o, in caso di motivazioni di tipo diverso, aggiungerle nell'apposito spazio):*

- Ho dei figli che già frequentano l'Astori  
*(indicare nominativo e classe:.....)*
  - Ho dei figli che hanno frequentato l'Astori  
*(indicare nominativo ed anno d'uscita: .....)*
  - Sono exallievo dell'Astori  
*(indicare anno d'uscita: .....)*
  - Sono exallievo di un'altra Scuola Salesiana  
*(indicare nominativo della Casa Salesiana ed anno d'uscita: .....)*
  - Appartengo alla Famiglia Salesiana  
*(indicare il gruppo d'appartenenza: .....)*
  - Tramite il parroco  
*(indicare nominativo: .....)*
  - Tramite amici che hanno o hanno avuto i figli all'Astori  
*(indicare nominativo: .....)*
  - Altro (specificare):  
*(.....)*
- .....

