

I.T.C.S. "ERASMO DA ROTTERDAM"

LICEO ARTISTICO INDIRIZZO GRAFICA - LICEO DELLE SCIENZE UMANE OPZ. ECONOMICO SOCIALE
ITI INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - ITI COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO
VIA VARALLI, 24 - 20021 BOLLATE (MI) TEL. 023506460/75 – FAX 0233300549
MITD450009 – C.F. 97068290150



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

MODULO VARIAZIONE CLASSI 2/3/4/5 ISCRIZIONI

Codice Mod. SS 15.0 Pag. 1 / 1

Al Dirigente scolastico del _____

(Denominazione dell'istituzione scolastica)

_____ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

(cognome e nome)

COMUNICA

L'iscrizione dell'alunn _____

(cognome e nome)

alla sezione/classe _____ di codesta scuola, per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (per nuova iscrizione) sì no

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da: (nel caso di variazioni o di nuova iscrizione)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Patria Potestà _____

Nr. Telefonici di reperibilità: Cell. padre _____ Cell. madre _____

Lavoro padre _____ Lavoro madre _____

indirizzo e-mail _____

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare

è di euro _____

(dichiarazione da rilasciare solo se ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Firma del genitore/tutore _____



E-mail: MITD450009@istruzione.it PEC: MITD450009@pec.istruzione.it
Dirigente scolastico: preside@itcserasmo.it - Sito web: www.itcserasmo.it