

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_

(Denominazione dell'istituzione scolastica)

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

(cognome e nome)

### CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

alla sezione/classe \_\_\_\_\_ di codesta scuola, per l'anno scolastico **2008/2009**.

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. \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola/interno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza (per nuova iscrizione) \_\_\_\_\_

- 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)

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'esonerazione 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

Scelta opportunità formative

## SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

Alunno/a \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

**chiede**

l'assegnazione del proprio figlio/a, in ordine preferenziale, a classi con la organizzazione e caratteristica di seguito indicate:

Indirizzi: 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_

Lingua straniera: 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_

Altre offerte formative:

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, il sottoscritto indica, in ordine di preferenza, i seguenti istituti (o indirizzi) ai quali desidera che il proprio figlio venga subordinatamente ammesso:

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_