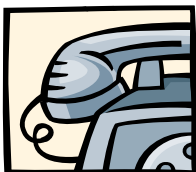


Codici Fiscali

Codice fiscale Studente:

Codice fiscale Padre:

Codice fiscale Madre:



Numeri Telefonici

N.B. E' OBBLIGATORIO SEGNALARE EVENTUALE NUMERO DI CELLULARE DEI GENITORI PER EVENTUALI CASI DI URGENZA (es. infortunio ecc.)

Telefono abitazione:

Eventuale altro nr. Di telefono/cellulare:

Telefono Luogo di lavoro del Padre:

Telefono Luogo di lavoro della Madre:

Emergenza chiamare il Sig./ra:

Telefono:

e-mail: _____

Dati Studente/Studentessa

Luogo di nascita

Provincia

Stato

Cittadinanza/e

Data di nascita

Comune di residenza

Provincia

Indirizzo

Nr. Civico

Comune di domicilio

Provincia

Indirizzo

Nr. Civico

Dati relativi ai componenti della famiglia:

PADRE:

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Provincia Stato

Cittadinanza/e

Data di nascita

MADRE:

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Provincia Stato

Cittadinanza/e

Data di nascita

ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA:

<u>Cognome e Nome</u>	<u>Luogo Prov. Stato di nascita</u>	<u>Data di nascita</u>	<u>parentela</u>

Luogo di lavoro del PADRE _____

Luogo di lavoro della MADRE _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni SI' - NO

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

Di £.

(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Dichiarazione/Autorizzazione:

Per tutte le classi

Il Sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare nella presente autocertificazione nell'archivio e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e che la stessa può utilizzare tali dati per studi statistici promossi dagli organi competenti della scuola.

SI **NO** Autorizza altresì la scuola a fornire i dati relativi al proprio cognome e nome, indirizzo, nr. Telefonico e votazione dell'Esame di Stato ad Aziende, Enti o Università che li richiedano per offerte di lavoro e/o di studio.

Note:

- 1) **si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo e/o recapiti telefonici;**
- 2) **si impegna a segnalare con la massima sollecitudine ai Docenti interessati gli stati di salute che sconsigliano, anche solo temporaneamente, ogni attività di Ed. Fisica.**
- 3) **Sollewa la Presidenza e l'Istituto da ogni responsabilità conseguente ad USCITE NON AUTORIZZATE (anche collettive).**

Data,

.....
Firma di autocertificazione (ai sensi Legge 15/68, Legge 127/97, Legge 191/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola (per i minorenni da parte di un genitore).

Spazio riservato alla Segreteria



PARTE DA COMPILARE SOLO INCASO DI STUDENTI PROVENIENTI DA ALTRI ISTITUTI E CON ISCRIZIONE TARDIVA

Scuola di provenienza (indicare anche l'indirizzo della scuola)

INDIRIZZO PRESCELTO

- Liceo Artistico indirizzo Grafica
- Liceo delle Scienze Umane opzione economico sociale
- ITI Informatica e telecomunicazioni
- ITI Costruzioni, ambiente e territorio

Scelta dell'IRC fatta con l'iscrizione a gennaio **SI** **NO**

In caso di scelta "NO" indicare una delle seguenti opzioni **A** **B** **C** **D**



PARTE RIGUARDANTE IL PAGAMENTO DELLE TASSE E DEI CONTRIBUTI SCOLASTICI



Regolarmente pagate



Esonero tassa governativa



**Esonero contributo scolastico autorizzato con delibera n.
del**

Motivazione dell'esonero:

- Esonero per merito** - **Esonero per reddito**