

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 ISCRIZIONE CLASSI PRIMECodice Mod. **SS 7.2** Pag 14

Anno scolastico 2020/2021

SCHEMA DATI ALUNNO/A AUTOCERTIFICATI



Cognome

Nome

SESSO☐

M

☐

F

LINGUA STRANIERA
STUDIATA ALLA SCUOLA
SECONDARIA DI 1° GRADO

☐

INGLESE

☐

FRANCESE

☐

SPAGNOLO

☐

TEDESCO

Ripetente?

NO

☐

SI

☐

Indicare la valutazione finale

☐

10

☐

9

☐

8

☐

7

☐

6



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

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:

Cellulare padre:

Cellulare madre:

Telefono Luogo di lavoro del Padre:

Telefono Luogo di lavoro della Madre:

Emergenza chiamare il Sig./ra:

Telefono:

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:

Luogo di nascita

Provincia

Stato

Cittadinanza/e

Data di nascita

Comune di residenza

Provincia

Indirizzo

Nr. Civico

Comune di domicilio

Provincia

Indirizzo

Nr. Civico

E-mail padre

MADRE:

Luogo di nascita

Provincia

Stato

Cittadinanza/e

Data di nascita

Comune di residenza

Provincia

Indirizzo

Nr. Civico

Comune di domicilio

Provincia

Indirizzo

Nr. Civico

EMAIL Madre

ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

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

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 la presente autocertificazione per fini istituzionali, propri della Pubblica Amministrazione e 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) Solleva la Presidenza e l'Istituto da ogni responsabilità conseguente ad USCITE NON AUTORIZZATE (anche collettive).

INDIRIZZO PRESCELTO

- ☐ Liceo Artistico indirizzo Grafica
- ☐ Liceo delle Scienze Umane opzione economico sociale

☐ ITI Informatica e telecomunicazioni	☐ Articolazione Informatica
	☐ Articolazione Telecomunicazioni

- ☐ ITI Costruzioni, ambiente e territorio

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

In caso di scelta "NO" può optare x le modalità previste da C.M. 316 del 28/10/87 e C.M. 41 del 15 luglio 2014.

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 IN CASO DI STUDENTI PROVENIENTI
DA ALTRI ISTITUTI E CON ISCRIZIONE TARDIVA**

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



PARTE RIGUARDANTE IL PAGAMENTO DELLE TASSE E DEI CONTRIBUTI SCOLASTICI

☐

Regolarmente pagate

☐

Esonero tassa governativa

☐

Esonero contributo scolastico autorizzato con delibera n. del