

**PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LA CLASSE 2^A INDICARE
L'INDIRIZZO DI STUDI PREFERITO TRA I SEGUENTI:**

TECNICO ECONOMICO

- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
 SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
 TURISMO

PROFESSIONALE

- SERVIZI COMMERCIALI
 PROMOZIONE COMMERCIALE PUBBLICITARIA-
FOTOGRAFIA

LICEO

- ARCHITETTURA E AMBIENTE
 SCENOGRAFIA

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

- SI AVVALE
 NON SI AVVALE

SCELTA ALTERNATIVA PER GLI STUDENTI CHE NON SI AVVALGONO

- ENTRATA/USCITA DALLA SCUOLA*
 LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO
 MATERIA ALTERNATIVA ORGANIZZATA DALLA SCUOLA

(SI POSSONO INDICARE ANCHE PIU' OPZIONI)

SI RICORDA INOLTRE ALLE FAMIGLIE CHE AL PRESENTE MODULO DOVRA'
ESSERE ALLEGATO IL VERSAMENTO OBBLIGATORIO

• DI € 21.17 SUL C/C 1016 INTESTATO A: AGENZIA DELLE ENTRATE
PER GLI ISCRITTI AL QUARTO

• DI € 15.13 SUL C/C 1016 INTESTATO A: AGENZIA DELLE ENTRATE
PER GLI ISCRITTI AL QUINTO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

«L. PACIOLO»

BRACCIANO

__ I __ sottoscritt __ _____ padre madre tutore
Cognome e nome

dell'alunn __ _____
Cognome e nome

C H I E D E

l'iscrizione dell'__ stess__ alla classe _____ per l'anno scolastico 20 ____ /20

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 __ _____ Cod. Fisc. _____
Cognome e nome

– è nat __ a _____ il _____

– è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

– è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____
C.A.P. _____ telefono _____

– proviene dalla scuola _____ distretto _____ ove ha frequentato la classe _____ /o
ha conseguito il diploma _____ con giudizio di _____
lingua straniera studiata _____

– che la propria famiglia convivente è composta da:

| <i>Cognome e nome</i> | <i>Luogo e data di nascita</i> | <i>Parentela</i> |
|-----------------------|--------------------------------|------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

– è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

– il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro _____
(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____

Firma _____

N.B.: Compilare le pagine interne