

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2009/2010

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.T.G.T. "TITO ACERBO" PESCARA

l sottoscritto _____ padre madre tutore

dell'alunn_ _____

CHIEDE

L'iscrizione dello stesso alla classe **SECONDA** sez. _____ corso _____

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

l'alunn_ _____ cod. fiscale _____

cognome e nome

è nat_ a _____ (prov. _____) il _____

è residente in _____ (prov. _____) via / piazza _____ n. _____

telefono _____ n° libretto sanitario _____

è cittadino italiano altro indicare quale _____

proviene dalla classe _____ Scuola _____

_____, lingua/e straniera/e studiata/e _____ ;

che la propria famiglia è composta da :

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

cognome e nome

luogo e data di nascita

grado di parentela

è stato sottoposto a vaccinazioni obbligatorie si no

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica Amm.ne (Decreto legislativo del 30/06/2003 n.196), nonché al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale (art. D.Lvo 28 del 30.07.99)

Data _____

firma di autocertificazione (leggi 15/98, 127/97, 131/98)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

La presente domanda , debitamente compilata, va presentata entro e non oltre il giorno **28 febbraio 2009**

• **Si allega ricevuta del versamento:**

Euro 60,00 su c.c.p. N. 12696654 intestato a: ITCGT "T.Acerbo" Pescara causale contributo scolastico

Segue →

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2009/2010

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.T.G.T. "TITO ACERBO" PESCARA

l sottoscritto _____ padre madre tutore

dell'alunn_ _____

CHIEDE

L'iscrizione dello stesso alla classe **TERZA** sez. _____ corso _____

- Terza lingua scelta per la classe 3[^] ITER _____

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

l'alunn_ _____ cod. fiscale _____
cognome e nome

è nat_ a _____ (prov. _____) il _____

è residente in _____ (prov. _____) via / piazza _____ n. _____

telefono _____ n° libretto sanitario _____

è cittadino italiano altro indicare quale _____

proviene dalla classe _____ Scuola _____

_____, lingua/e straniera/e studiata/e _____

che la propria famiglia è composta da :

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
----------------	-------------------------	--------------------

è stato sottoposto a 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)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica Amm.ne (Decreto legislativo del 30/06/2003 n.196), nonché al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale (art. D.Lvo 28 del 30.07.99)

Data _____

firma di autocertificazione (leggi 15/98, 127/97, 131/98)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

La presente domanda , debitamente compilata, va presentata entro e non oltre il giorno **28 febbraio 2009**

Si allega ricevuta del versamento:

- Euro 80,00 su c.c.p. N. 12696654 intestato a: ITCGT "T.Acerbo" Pescara causale contributo scolastico

Segue →

