

DOMANDA DI ISCRIZIONE - CORSO GEOMETRI

Prot.n. _____

del _____

Al Dirigente Scolastico
I.T.C.T.G. "S.SATTA"
MACOMER

Il sottoscritto genitore _____

dell'alunno/a _____ di nazionalità _____

CHIEDE

L'iscrizione alla classe _____ Sez. _____ del Corso **GEOMETRI** per l'anno scolastico **2008-2009**

Al 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'alunno/a _____ cod. fiscale _____

è nato/a in _____ (____) il _____ residente in _____

p. c.a.p. _____ via _____ N° _____ tel. _____

vi proviene dalla scuola _____ classe _____ anno scolastico _____

ha studiato le seguenti *lingue straniere* nella scuola di provenienza _____

opp che la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi, Mod. 730, CUD, Unico) del nucleo familiare è di

Euro _____

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche).

_____ Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)

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 31.12.96, n.675 "Tutela della privacy" - art.27).

Data _____ Firma _____