

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**Corso IGEA – TURISTICO – MERCURIO - PROGRAMATORI**

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 \_\_\_\_\_ per l'a.s. **2008-2009**

Al 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 \_\_\_\_\_

che la propria famiglia convivente è composta da:

**COGNOME E NOME**

**LUOGO E DATA DI NASCITA**

**PROFESSIONE**

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 \_\_\_\_\_

## SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

ALUNNO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_I\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_ sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che il/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione/caratteristica di seguito indicate.

INDIRIZZI:

**IGEA**

**TURISTICO**

**PROGRAMMATORI**

**MERCURIO**

LINGUA STRANIERA

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, il/a sottoscritto/a indica, in ordine di preferenza, i seguenti Istituti (o indirizzi) ai quali desidera che il/a proprio/a figlio/a venga subordinatamente ammesso/a:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del genitore