

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "B. FOCACCIA"
via Monticelli SALERNO

l_ sottoscritt_ _____ padre madre tutore
(Cognome e nome)

dell'alunn_ _____
(Cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ per l'anno scolastico **2007/2008** alla classe 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a
(l'eventuale indicazione della sezione non viene presa in considerazione)

specializzazione _____
(indicare solo per le classi terza, quarta e quinta)

Sede richiesta in via principale: Fuorni via Vernieri Baronissi

Sede richiesta in via subordinata: Fuorni via Vernieri Baronissi
(se non è possibile accogliere la richiesta in via principale)

DICHIARA di essere a conoscenza che per l'iscrizione alla prima la domanda deve essere confermata, dopo il diploma di licenza media, entro il 15 luglio.

DICHIARA di essere a conoscenza che la domanda di iscrizione è IMPEGNATIVA e, nel caso di cambio della scelta, bisogna richiedere il Nulla Osta per iscrizione ad altro Istituto che sarà rilasciato solo per gravi motivi e sempre che non comporti una modifica del numero di classi autorizzate.

Data _____ Firma _____

Rimborso spese per iscrizione alla classe prima da versare alla conferma dell'iscrizione:

€ 10,00 sul c.c. postale n. 13119847 intestato a: ITIS B. Focaccia via Monticelli n.1 84131 Salerno

Contributo per iscrizione alle classi seconda e terza:

€ 50,00 sul c.c. postale n. 13119847 intestato a: ITIS B. Focaccia via Monticelli n.1 84131 Salerno

Tasse per iscrizione alle classi quarta e quinta: € 15,13 sul c.c. postale n. 1016 intestato a: Agenzia delle entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche.

€ 50,00 sul c.c. postale n. 13119847 intestato a: ITIS B. Focaccia via Monticelli n.1 84131 Salerno

DICHIARAZIONE DA COMPILARE PRIMA DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
ai sensi del D.P.R. 445/2000 Artt. 38, 46, 47, 76

DA FIRMARE SOLO ALLA PRESENZA DEL PRESIDE O DELL'IMPIEGATO DELEGATO

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_ _____ Codice fiscale _____
(Cognome e nome)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano di altra nazione _____
(indicare quale)

La dichiarazione prosegue sul retro del foglio

- è residente a _____ (Prov. ____) C.A.P. _____

in Via/Piazza _____ Tel _____

- proviene dalla scuola _____ ove frequenta
la classe _____ /o ha conseguito il diploma _____ con
giudizio di _____ lingua straniera studiata _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

1) _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela) CODICE FISCALE

2) _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela) CODICE FISCALE

3) _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela) CODICE FISCALE

4) _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela) CODICE FISCALE

5) _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela) CODICE FISCALE

6) _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela) CODICE FISCALE

7) _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela) CODICE FISCALE

8) _____
(Cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (Parentela) CODICE FISCALE

- l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì presso A.S.L. _____ no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare

(composto da padre madre e figli minorenni) è di Euro _____.

(La dichiarazione del reddito deve essere compilata **SOLO** ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste dalle norme vigenti).

Data _____

Estremi del Documento di riconoscimento.

L'Impiegato Responsabile

Firma di autocertificazione

(D.P.R. 445/2002 Art. 38), da apporre al momento della presentazione della domanda, alla presenza del Preside o dell'impiegato della scuola appositamente delegato o da autenticare allegando fotocopia di valido Documento di riconoscimento.

IMPEGNO A NON RICHIEDERE PERMESSI DI USCITA ANTICIPATA

l sottoscritt_ _____ |__| padre |__| madre |__| tutore
(Cognome e nome)

dell'alunn_ _____
(Cognome e nome)

con riferimento alla richiesta di iscrizione dell_ stess_ per l'anno scolastico 2007/2008

DICHIARA

di essere a conoscenza che l'orario delle lezioni nell'Istituto è **dalle ore 8.30 alle ore 13.40** (ore 8.20 - 13.30 per la sezione staccata di Baronissi) e che **tale orario è compatibile con le esigenze di viaggio** del proprio figlio.

SI IMPEGNA

a non richiedere permessi di uscita anticipata per motivi di viaggio.

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AD USCITA ANTICIPATA IN CASO DI NECESSITÀ

l sottoscritt_ _____ |__| padre |__| madre |__| tutore
(Cognome e nome)

dell'alunn_ _____
(Cognome e nome)

con riferimento alla richiesta di iscrizione dell_ stess_ per l'anno scolastico 2007/2008

DICHIARA

di essere a conoscenza che, per esigenze varie, l'orario di uscita previsto per le ore 13.40 (ore 13.30 per la sezione staccata di Baronissi) può essere anticipato e

AUTORIZZA l'uscita anticipata dell'alunno esonerando l'istituto da ogni responsabilità.

NON AUTORIZZA l'uscita anticipata dell'alunno chiedendo che lo stesso sia trattenuto nella scuola fino all'orario previsto per l'uscita.

Firma _____

