

ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO

“M. PAGANO”

Via Giovanni XXIII – SCANZANO JONICO – telefax. 0835/952389

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.T.T. “M. PAGANO”

Il sottoscritt _____ padre madre tutore
dell'alunn _____
Chiede
l'iscrizione dell' stess_ alla classe _____ per l'anno scolastico ____ / ____

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 _____
Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

◆ è nat_ a _____ il _____

◆ è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

◆ è residente a _____ (Prov. _____)
in Via/ Piazza _____ n° _____ Tel. _____

◆ proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____
o ha conseguito il diploma di Licenza Media con giudizio di _____
lingua straniera studiata _____

◆ che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e Nome _____ luogo e data di nascita _____ parentela _____

◆ è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie Si No

◆ si avvale dell'insegnamento della religione cattolica Si No

Data _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98) 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 (D.Lgs 196/2003 "Tutela della privacy")

Firma _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Diploma originale di Licenza Media o certificato;
- Estratto per riassunto dell'atto di nascita in carta libera;
- Fotografia formato tessera con a tergo: cognome, nome, luogo e data di nascita;
- Copia Codice fiscale.

La documentazione di cui al punto _____ è depositata presso la scuola _____