

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Professionale. "G. FERRARIS" di IGLESIAS

Via Canepa - Tel 0781/26131 - Fax 0781/2613320 - e-mail ipsiaigl@tin.it

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore   
Cognome e nome

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

chiede per l'anno scolastico **2010/2011** l'iscrizione dell\_ **stess\_** alla classe **3<sup>A</sup> SERALE** :

- OPERATORE ELETTRICO  OPERATORE DEI SERVIZI DI RISTORAZIONE (Cucina)  
 OPERATORE ELETTRONICO  OPERATORE DEI SERVIZI DI RISTORAZIONE (Sala-Bar)  
 OPERATORE DEI SERVIZI DI RICEVIMENTO

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\_ \_\_\_\_\_  
Cognome e nome Codice fiscale  
è nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano  altro  (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ ;

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove nell'a.s. \_\_\_\_\_

frequenta o ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ specializzazione \_\_\_\_\_

- lingua/e straniera/e studiata/e: \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia convivente è composta da:

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

Cognome e nome

luogo e data di nascita

Relazione di parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- il reddito imponibile del nucleo familiare (**rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi**) è di € \_\_\_\_\_  
(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

**L'ESONERO NON E' PREVISTO PER LA TASSA "CONTRIBUTI VARI"**

ALLEGA:

- Ricevuta del versamento di € 15,13 (tassa frequenza) sul c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate – C.O. di Pescara  
 Ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_ (contributi vari) sul c/c 15580095 intestato a I.P.I.A. "G. Ferraris" – Iglesias  
(€ 28,00 per i settori industriale e turistico - € 53,00 per gli indirizzi Cucina e Sala Bar - € 33,00 per l'indirizzo Ricevimento)

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 P. A.(D.Leg.vo 30 giugno 2003, n.196).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola