



IPSIA G. FERRARIS
Via Canepa
IGLESIAS
 Tel. 078140148 – fax 259561
 info@ipsiaiglesias.org

En.A.P. Sardegna
Via Mazzini 3
Carbonia
 0781 674798

DOMANDA DI ISCRIZIONE

PROGETTO S.i.S. AZIONE 2

“OPERATORE ALLA PROMOZIONE ED ACCOGLIENZA TURISTICA”

I sottoscritt_ _____ padre madre tutore
 Cognome e nome

dell'alunn_ _____
 Cognome e nome

Chiede

per l'assolvimento dell'obbligo formativo, per l'anno scolastico 2010/2011, l'iscrizione al corso triennale

“OPERATORE ALLA PROMOZIONE ED ACCOGLIENZA TURISTICA”

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 _____

- 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 i b

- di non aver presentato domanda di iscrizione in altri istituti

- è autorizzato/a ad uscire prima del termine regolare delle lezioni , in casi eccezionali e non prevedibili anticipatamente i o

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/E _____