

ITC G.FILANGIERI-F/MAGGIORE-  
VIA ROSSINI 96/A  
FRATTAMAGGIORE 80027 Napoli  
tel. 081/8307302 fax 8362072

## MODULO DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Denominazione completa della scuola)  
\_\_\_\_\_  
(indirizzo)  
\_\_\_\_\_  
(CAP - Città)

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

[ ] padre [ ] madre [ ] tutore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

### CHIEDE

l'iscrizione dell\_ stess\_ alla classe PRIMA per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

#### Indirizzo scelto:

Corso tradizionale \_\_\_\_\_ [ ] \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ [ ] \_\_\_\_\_

(altro corso tra quelli previsti dall'Istituto) (barrare l'opzione scelta e firmare) (segnalare, ove il corso lo preveda, la scelta della seconda lingua straniera) Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, il/la sottoscritt\_ indica, in ordine di preferenza, i seguenti corsi ai quali desidera che l'alunn\_ venga subordinatamente ammesso\_:

Corso tradizionale \_\_\_\_\_ [ ] \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ [ ] \_\_\_\_\_

(altro corso tra quelli previsti dall'Istituto) (barrare l'opzione scelta e firmare) (segnalare, ove il corso lo preveda, la scelta della seconda lingua straniera)

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 \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

• è nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- è cittadino [ ] italiano [ ] altro \_\_\_\_\_ (indicare quale)
- è residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_
- cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) recapito telefonico \_\_\_\_\_
- proviene dalla scuola media \_\_\_\_\_ dove ha studiato la lingua straniera \_\_\_\_\_
- la propria famiglia convivente è composta da:

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

(Nome e Cognome) (Luogo e data di nascita) (Parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie [ ] sì [ ] no presso il Servizio Sanitario di \_\_\_\_\_
- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ (Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Città) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)

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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Città) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)