

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore di Gavirate

I sottoscritt  padre  madre  tutore

Cognome e nome

dell'alunn\_

Cognome e nome

## CHIEDE

l'iscrizione dell\_ stess\_ alla classe prima del corso di studi \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

Nel caso le lingue straniere siano due l'alunn\_ chiede come 1° lingua \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ eventuale altro recapito \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

/o ha conseguito il diploma \_\_\_\_\_ con giudizio di \_\_\_\_\_

lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia convivente è composta da:

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

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

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

Dichiara altresì di essere a conoscenza che entro il 30 giugno dovrà regolarizzare l'iscrizione consegnando il titolo di studio rilasciato dalla scuola media e l'attestazione del versamento del contributo per spese di funzionamento, come da apposita nota informativa che sarà fatta pervenire tramite la scuola attualmente frequentata.

Data \_\_\_\_\_

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



**DATI PER LE ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI**  
**E' obbligatorio compilare tutte le parti del seguente modello**

**PADRE**  **O CHI NE FA LE VECI**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ ( ) VIA \_\_\_\_\_

N. CIVICO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CITTADINO  ITALIANO  ALTRO \_\_\_\_\_ (indicare quale)

**MADRE**  **O CHI NE FA LE VECI**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATA A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ ( ) VIA \_\_\_\_\_

N. CIVICO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CITTADINO  ITALIANO  ALTRO \_\_\_\_\_ (indicare quale)

**FRATELLIE / OSORELLE**

Nome	Data nascita	Età	Scuola frequentata nell'anno scolastico 2005/2006 (*)

(\*) i dati relativi alla scuola devono essere riferiti:

- al tipo di scuola (materna elementare media superiore)
- al comune della scuola (ad esempio: Scuola elementare „Statale "Parini" di Buguggiate)

notizie varie \_\_\_\_\_

---

---

**CONSENSO PRIVACY (D. Lgs. N. 196/2003)**

Autorizzo l'ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Edith Stein" di Gavirate, fino alla revoca del presente consenso, a trasmettere dati personali e sensibili relativi a mio/a figlio/a alle compagnie di assicurazione per la copertura assicurativa, alle agenzie di viaggio in occasione di visite e viaggi di istruzione, ad enti pubblici e soggetti privati in relazione a segnalazione del personale, stage aziendali, concorsi e gare pubblici e privati.

Sono consapevole che la mancata prestazione del consenso impedisce di fruire delle iniziative e dei benefici conseguenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_