

ESERCENTI LA POTESTA' AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLE LISTE ELETTORALI

Relazione di parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Indirizzo / Telefono
Padre	_____	_____	_/_/_	_____
Madre	_____	_____	_/_/_	_____
Tutore	_____	_____	_/_/_	_____

Se i genitori sono divorziati o separati sul modulo è prevista la firma congiunta ovvero la sola firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano nello spazio sottostante se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

RISERVATO ALLA FAMIGLIA (COMUNICAZIONI VARIE)

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Data _____ Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA

C/C **17436163** (ITC ROSSELLI) € **90,00** (spese obbligatorie e contributi alle attività didattiche e laboratorio)

N° 2 FOTO

ALTRI DOCUMENTI: _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA: classe/sezione/corso _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico Istituto Tecnico Commerciale Statale "CARLO ROSSELLI" di Genova

1 sottoscritt _____ (cognome e nome) _____ (Codice Fiscale)

in qualità di padre madre tutore **CHIEDE** per l'a.s. **2014/2015**

l'iscrizione dell'alunn _____ (cognome e nome)

alla classe **2^A** di codesta scuola sede di SESTRI P. VOLTRI

indirizzo: **AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING**

TURISMO

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 (cittadinanza: _____ e soggiorna in Italia da n° _____ anni)

- è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____ n _____

- cap _____ quartiere _____ telefono _____ cell. _____

- che la propria famiglia convivente è composta oltre l'alunno da:

Cognome e nome	Luogo di nascita (comune e provincia)	Data di nascita	Grado di parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- 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).

- non ha prodotto domanda ad altro Istituto

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)

L'alunno proviene dalla scuola _____ ove frequenta la classe _____ sezione _____

lingue straniere studiate nella scuola di provenienza _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D. L. n. 196/2003, 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. (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 con Decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n.305).

Data _____ Firma _____