

ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA CORSO SERALE "SIRIO"

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione alla classe TERZA del CORSO SERALE "SIRIO" INTEGRATO nell'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ per il conseguimento del Diploma di RAGIONIERE PERITO COMMERCIALE al termine del quinto anno di corso.

A tale 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:

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino Italiano  SI  NO (se NO, indicare la nazionalità: \_\_\_\_\_)

è residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

è proveniente dalla scuola \_\_\_\_\_

ove ha conseguito il diploma di: \_\_\_\_\_

con giudizio \_\_\_\_\_ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA**

- Ricevuta del versamento di Euro 80,00 sul c/c 11159589 intestato: I.T.C. "V. Fossombroni" Via Sicilia, 45 58100 Grosseto (versamento volontario comprendente il premio dell'assicurazione per il rischio di infortuni e responsabilità civile e un contributo per i laboratori dell'Istituto; si fa presente che in mancanza di tale versamento non sarà possibile partecipare a viaggi d'istruzione, visite guidate, uscite per manifestazioni sportive).
- Versamento di Euro 15,13 sul C/C 1016 Agenzia delle entrate Tasse Scolastiche.

Grosseto, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

revisione	data
20.03	11.10.10

Chiede di ricevere via SMS comunicazioni sulle assenze del proprio figlio

 SI

 NO

N° del Cellulare \_\_\_\_\_

Qualora sia interessato a ricevere tali informazioni tramite INTERNET dovrà ritirare la password in segreteria.

E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie

 SI

 NO

### DATI RIGUARDANTI GENITORI, FRATELLI, SORELLE

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Titolo <sup>(2)</sup> studio
<b>Padre</b> Vivente <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<b>Madre</b> Vivente <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<b>Tutor</b> Vivente <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

FRATELLI SORELLE	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

Codici trasporti ANDATA <sup>(3)</sup>

Codici trasporti RITORNO <sup>(3)</sup>

CODICI TITOLO DI STUDIO	
N = nessun titolo	S = diploma di maturità
E = licenza elementare	P = diploma preuniversitario (es. ISEF)
M = licenza media	L = laureato
Q = diploma di qualifica professionale	

CODICI TRASPORTI	
A = nessun mezzo - a piedi	F = autobus urbano
B = bicicletta	G = autobus extraurbano
C = motociclo	H = scuolabus
D = autoveicolo-conduttore	I = treno
E = autoveicolo-passeggero	

#### NOTE

- (1) Contrassegnare la voce che interessa
- (2) Riempire la caselle a seconda del Titolo di studio che si è conseguito
- (3) Riempire una o due caselle a seconda del mezzo o dei mezzi di trasporto impiegati nel percorso-tipo, cioè quello che si compie più frequentemente, tra casa e scuola (andata) e viceversa (ritorno).

Dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati riportati nel presente modulo solo nell'ambito dei fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n 196)

Grosseto, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma autocertificazione  
(Leggi(15/98;127/97 131/98))

revisione	data
03.03	11.10.10