



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“L. da VINCI – G.R. Carli - S. de SANDRINELLI”

34131 TRIESTE - via Paolo Veronese, 3
tel.: 040 309 210 – 040 313 565 – 040 300 744
fax: 040 312 472 – 040 309 478

www.davincits.it www.itccarli.it - e-mail: davincidesandrinelits@yahoo.it posta@itccarli.it
C.F.: 80020660322

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

ISCRIZIONE ALLA CLASSE I

a.s. 2012 - 2013

Al Dirigente Scolastico dell’I.S.I.S. “da Vinci – Carli – de Sandrinelli”

I sottoscritt_ _____ / _____
Cognome Nome

Padre Madre Tutore

(mettere una crocetta sul quadratino che interessa)

dell'alunn_ _____ / _____
Cognome Nome

CHIEDE

per l’anno scolastico 2012 - 2013 l’iscrizione dell_ stess_ alla classe I di codesto Istituto, all’indirizzo:

- Tecnico Amministrativo, Finanza e Marketing -**
 - Amministrazione, finanza e marketing
 - Relazioni internazionali per il marketing
 - Sistemi informativi aziendali
- Tecnico per il Turismo -**
 - Settimana intera (dal lunedì al sabato)
 - Settimana corta (5 gg. -sabato libero- un giorno con termine delle lezioni alle ore 16.00)
- Professionale per i Servizi commerciali -**
 - Settimana intera (dal lunedì al sabato)
 - Settimana corta (5 gg. -sabato libero- un giorno con termine delle lezioni alle ore 16.00)
- Professionale per i Servizi socio-sanitari -**
 - Settimana intera (dal lunedì al sabato)
 - Settimana corta (5 gg. -sabato libero- un giorno con termine delle lezioni alle ore 16.00)

Ordine di preferenza per le lingue straniere in aggiunta alla Lingua Inglese
(indicare con il n° 1 la prima preferenza, con il n° 2 la seconda preferenza, con il n° 3 la terza)

FRANCESE ____

TEDESCO ____

SPAGNOLO ____

Nel caso in cui, per indisponibilità di posti, non sia possibile ottenere l’iscrizione all’Istituto scelto **CHIEDE** in ordine di preferenza i seguenti Istituti:

1. _____

2. _____

__l__ sottoscritt__, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara i seguenti dati:

Cognome dell'Alunno/a	_____	Sesso	<input type="checkbox"/> Maschio																				
Nome dell'Alunno/a	_____		<input type="checkbox"/> Femmina																				
Luogo di nascita	_____	Data di nascita	_____																				
Residente a	_____	Via / Piazza	_____ n° _____																				
Telefono di casa	n° _____	Cellulare padre	n° _____																				
		Cellulare madre	n° _____																				
Indirizzo e-mail di un genitore	_____																						
Cittadinanza	Italiana <input type="checkbox"/>	Paese straniero	_____																				
	Straniera <input type="checkbox"/>		_____																				
Proveniente dalla scuola secondaria di primo grado	_____	di	_____																				
CODICE FISCALE	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																						
I Lingua straniera studiata	_____																						
II Lingua straniera studiata	_____																						

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

n.	cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			

Reddito imponibile del nucleo familiare (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi):

€ _____

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o altri servizi)

__l__ sottoscritt__ dichiara di non aver presentato domanda d'iscrizione ad altro Istituto.
Allega inoltre alla presente n. 2 foto formato tessera (indicando Cognome e Nome sul retro).

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) (da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 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 Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario **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.**