

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "G.R. CARLI" DI TRIESTE**

l'____ sottoscritt _____ padre madre tutore

(cognome e nome)

dell'alunn _____
(cognome e nome)

C H I E D E

l'iscrizione dell'____ stess _____ alla classe _____ per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 26 legge 4.1.68 n. 15, 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 _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la
classe _____ nell'anno scolastico _____ Lingue straniere studiate: _____

- ha conseguito il diploma di licenza media presso la S. M. _____
nell'anno scol. _____ con il 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 Sì No

Data _____
(Firma per 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 fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Leggi 31.12.1996 n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____

Firma _____