

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA IV ANNUALITA' PERCORSI DI IFP 2010-2011

All'Istituzione Formativa/scolastica \_\_\_\_\_

(Denominazione dell'istituzione formativa/scolastica)

I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di:

- padre
- madre
- tutore
- studente (se maggiorenne)

## CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla 4^ annualità dell'Istituzione \_\_\_\_\_ per l'a.f. 2010/11  
(Denominazione dell'istituzione formativa/scolastica)

presso la sede di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Quarto Anno di Istruzione e Formazione	presso Istituto di Istruzione statale <input type="checkbox"/> presso Istituzione formativa accreditata <input type="checkbox"/>
--	---

Area professionale	Diploma professionale
<input type="checkbox"/> AGRICOLA	<input type="checkbox"/> TECNICO AGRICOLO
<input type="checkbox"/> AGROALIMENTARE	<input type="checkbox"/> TECNICO DELLA TRASFORMAZIONE AGROALIMENTARE
<input type="checkbox"/> SERVIZI DELLA RISTORAZIONE	<input type="checkbox"/> TECNICO DEI SERVIZI DI SALA BAR <input type="checkbox"/> TECNICO DI CUCINA
<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO ARTISTICO	<input type="checkbox"/> TECNICO DELLE LAVORAZIONI ARTISTICHE

<input type="checkbox"/> CHIMICA E AMBIENTALE	<input type="checkbox"/> TECNICO DELLE PRODUZIONI CHIMICHE
<input type="checkbox"/> COMMERCIALE E DEI SERVIZI LOGISTICI	<input type="checkbox"/> TECNICO COMMERCIALE DELLE VENDITE <input type="checkbox"/> TECNICO DEI SISTEMI LOGISTICI
<input type="checkbox"/> GRAFICA, COMUNICAZIONE MULTIMEDIALE E SPETTACOLO	<input type="checkbox"/> TECNICO GRAFICO <input type="checkbox"/> TECNICO DELLA COMUNICAZIONE AUDIO-VIDEO
<input type="checkbox"/> EDILE E DEL TERRITORIO	<input type="checkbox"/> TECNICO EDILE
<input type="checkbox"/> ELETTRICA-ELETTRONICA, INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI	<input type="checkbox"/> TECNICO ELETTRICO <input type="checkbox"/> TECNICO PER L'AUTOMAZIONE INDUSTRIALE <input type="checkbox"/> TECNICO ELETTRONICO <input type="checkbox"/> TECNICO PER L'AUTOMAZIONE INDUSTRIALE
<input type="checkbox"/> CURA DELLA PERSONA, ESTETICA, SPORT E BENESSERE	<input type="checkbox"/> TECNICO DELL'ACCONCIATURA <input type="checkbox"/> TECNICO DEI TRATTAMENTI ESTETICI <input type="checkbox"/> TECNICO DEI SERVIZI DI ANIMAZIONE TURISTICO SPORTIVA E DEL TEMPO LIBERO
<input type="checkbox"/> LEGNO E ARREDAMENTO	<input type="checkbox"/> TECNICO DEL LEGNO
<input type="checkbox"/> MECCANICA	<input type="checkbox"/> TECNICO DI IMPIANTI TERMICI <input type="checkbox"/> TECNICO RIPARATORE DI VEICOLI A MOTORE <input type="checkbox"/> TECNICO MANUTENTORE DI AEROMOBILI <input type="checkbox"/> TECNICO PER L'AUTOMAZIONE INDUSTRIALE <input type="checkbox"/> TECNICO PER LA CONDUZIONE E MANUTENZIONE DI IMPIANTI AUTOMATIZZATI
<input type="checkbox"/> SERVIZI D'IMPRESA	<input type="checkbox"/> TECNICO DEI SERVIZI DI IMPRESA
<input type="checkbox"/> MODA E ABBIGLIAMENTO	<input type="checkbox"/> TECNICO DELL'ABBIGLIAMENTO
<input type="checkbox"/> SERVIZI DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA TURISTICA	<input type="checkbox"/> TECNICO DEI SERVIZI DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente la vero DICHIARA che:

l'alunno \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

ha conseguito o consegnerà entro l'anno scolastico 2009/2010 la qualifica triennale in

\_\_\_\_\_

la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:  
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  
(cognome nome) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

di non avere prodotto domanda ad altro Istituto.

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 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. 30.