

DOMANDA DI ISCRIZIONE - A.S. 2014/2015 - CLASSI 2°- 3°- 4° -5°

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "M. Paglietti" Porto Torres

<p>CODICI TITOLI DI STUDIO L=laurea N=nessun titolo P=diploma parauniversitario Q=diploma di qualifica professionale S=diploma di maturità o licenza liceo E=licenza scuola elementare M=licenza scuola media A=altro X=specializzazione post-laurea</p>	<p>CODICI PROFESSIONI A=disoccupato B=Casalinga C=Studente D=pensionato E=libero professionista F=dirigente G=impiegato H=operaio I=Corpi armati</p>
<p align="center">CODICI RAMO DI ATTIVITA' 1=agricoltura 2=ind.alimentare 3=ind.tessile 4=ind.chimica 5=ind.meccanica 6=altre industrie 7=edilizia 8=commercio 9=alberghi,ristoranti 10=trasporti,magazzini 11=poste, telecomunicazioni 12=attività immobiliari 13=informatica 14=noleggio 15=altre attività 16=pubblica amministrazione, difesa 17=istruzione 18=sanità 19=altri servizi pubblici 20=altro</p>	

Fratelli minori in età scolare:

nessuno

sorella/fratello minore non iscritto in nessuna scuola N. /

sorella/fratello minore iscritto in altra scuola N. /

<p>Codici trasporti ANDATA [<input type="text"/>]</p> <p>Codici trasporti RITORNO [<input type="text"/>]</p> <p>Tempo impiegato ANDATA [<input type="text"/>] ore/minuti</p> <p>Tempo impiegato RITORNO [<input type="text"/>] ore/minuti</p>	<p>CODICI TRASPORTI A=nessun mezzo- a piedi B=bicicletta C=motociclo D=autoveicolo-conduttore E=autoveicolo-passeggero F=autobus urbano G=autobus extraurbano H=scuolabus I=treno</p>
---	--

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati da Lei conferiti saranno oggetto di comunicazione ai soggetti ai quali la facoltà di accedere agli stessi sia riconosciuta da specifiche disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria.

Diritti dell'interessato:

L'autorizzazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare, come da art. 13 della suddetta legge. Il diritto di riconoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare ed opporsi al trattamento, ed in particolare accedere ai propri dati in qualsiasi momento richiedendolo al nostro personale incaricato. Si ricorda che il rifiuto a fornire i dati personali, ovvero ad autorizzare il trattamento e/o la comunicazione, può comportare il mancato espletamento delle operazioni richieste per legge.

Data

Firma del genitore

sottoscritt (cognome e nome)

nato a prov

il Padre Madre Tutore

dell'alunno (cognome e nome)

nato a

prov. Il

residente a Prov.

CAP in via /piazza n°

tel.

proveniente dalla classe sez.

fornito di promozione non promozione

CHIEDE

L'iscrizione dello stesso alla classe

ARTICOLAZIONI	2 [^]	3 [^]	4 [^]	5 [^]
LICEO SCIENTIFICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LICEO LINGUISTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elenco dei documenti presentati:

Attestazione c/cp 1016 di €. **21,17** intestata a "Agenzia delle entrate-Pescara" per taxa concessioni governative (solo per iscrizione alla classe 3°)

Attestazione c/cp 18973073 di €. **50,00** intestata a "I.I.Superiore M.Paglietti Porto Torres". Causale: taxa iscrizione (per tutte le classi)

Attestazione c/cp 1016 di €. **15,13** intestata a "Agenzia delle entrate-Pescara" per taxa concessioni governative (solo per iscrizione alla classe 4° 5°)

Data firma _____

Il sottoscritto
genitore dell'alunno/a

che ha chiesto l'iscrizione alla classe di codesto istituto, dichiara di acconsentire che il/la proprio/a figlio/a esca dall'istituto anticipatamente nel caso di sciopero dei docenti e/o del personale, assenze dei docenti non sostituibili e in tutti gli altri casi attualmente non prevedibili. Per quanto sopra esposto, si assume ogni e qualunque responsabilità di ordine civile e penale, sollevando la scuola da qualunque responsabilità.
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero,

DICHIARA CHE:

- L'alunno/a
- C.F. è
- nato a
il
- E' cittadino italiano/a italiano altro (indicare quale)
- E' residente a Prov
- Tel. cell.
- fax e-mail
- Proviene dalla scuola
nella quale ha frequentato la classe o ha conseguito il diploma
con giudizio di ed ha studiato la/le lingua/e straniera/e
- E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no
- Che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di
di euro (dichiarazione da rilasciare solo nel caso in cui ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Dichiaro di aver ricevuto le informative di cui all'art.13 del D.lgs.n.196/2003 e all'art.21 del D.lgs.626/94.

Richiedo come previsto dal punto 7 dell'informativa che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D.lgs.n.196/2003 (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero dell'alunno).

Data

Firma _____

Istituto di Istruzione Superiore "M.Paglietti"
Lungomare Balai, 24 07046 Porto Torres - Tel. 079/502245

SCHEDA RILEVAZIONE DATI

DATI ANAGRAFICI ALUNNO:

Cognome e nome:

cod.fiscale:

Comune di nascita:

Data di nascita: sesso: cittadinanza:

DATI ANAGRAFICI GENITORI:

Cognome e nome Padre:

Comune di nascita:

Provincia di nascita: Data di nascita:

Cod.Titolo studio [] Cod.professione [] Cod. ramo di attività []

Cognome e nome Madre:

Comune di nascita:

Provincia di nascita: () Data di nascita:

Cod.Titolo studio [] Cod.professione [] Cod. ramo di attività []

Indirizzo famiglia:

c.a.p. COMUNE PROVINCIA: ()

Telefoni:

Cognome e nome TUTORE (eventuale):

Comune di nascita:

Provincia di nascita: () Data di nascita:

Indirizzo:

comune: c.a.p.:

provincia: () Telefono: /