

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

DOMANDA DI ISCRIZIONE - A.S. 2015/2016 - CLASSI 2°- 3°- 4° -5°

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

Fratelli minori in età scolare:	
<input type="checkbox"/> nessuno	
<input type="checkbox"/> sorella/fratello minore non iscritto in nessuna scuola N.____ / _____	
<input type="checkbox"/> sorella/fratello minore iscritto in altra scuola N.____ / _____	
Codici trasporti ANDATA [_____]	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
Codici trasporti RITORNO [_____]	
Tempo impiegato ANDATA [_____] ore/minuti	
Tempo impiegato RITORNO [_____] ore/minuti	

(eventuale)

Cognome e nome TUTORE : _____

Comune di nascita: _____ Provincia di nascita: (_____)

Data di nascita: _____

Indirizzo: _____ comune: _____

c.a.p.: _____ provincia:(_____)

Telefono: _____ / _____

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

Il sottoscritt _____ nato a _____ prov. _____
(cognome e nome)

il _____ Padre Madre Tutore
dell'alunno _____ nato a _____
(cognome e nome)

prov. _____ il _____ residente a _____

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				
LICEO LINGUISTICO				

Elenco dei documenti presentati:

Attestazione c/cp 1016 di €. 21,17 intestata a "Agenzia delle entrate-Pescara" per tassa 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: contributo iscrizione (per tutte le classi)

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

Data _____ firma _____

