

Fratelli minori in età scolare: nessuno sorella/fratello minore non iscritto in nessuna scuola N. / sorella/fratello minore iscritto in altra scuola N. / Codici trasporti ANDATA Codici trasporti RITORNO Tempo impiegato ANDATA ore/minutiTempo impiegato RITORNO ore/minuti**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**(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**

**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

Il/la sottoscritto/a nato a prov.
(cognome e nome)il Padre Madre Tutoredell'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	<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 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 _____

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. _____
- Che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è 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).

Indirizzo famiglia: _____

c.a.p. _____ COMUNE _____ PROVINCIA: (_____)

Telefoni: _____ email : _____

Dichiaro di aver ricevuto le informative di cui all'art13 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 _____

<u>DATI ANAGRAFICI GENITORI:</u>		
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 [_____]
<u>CODICI TITOLI DI STUDIO</u>	<u>CODICI PROFESSIONI</u>	
E= licenza scuola elementare M= licenza scuola media Q= diploma di qualifica professionale S= diploma di maturità o licenza liceo P= diploma parauniversitario L= laurea A= specializzazione post-laurea N= nessun titolo X= altro	A= Casalinga B= Impiegato C= Operaio D= Artigiano E= Libero professionista F= Dirigente G= Studente H= Pensionato I= Commerciante L= Disoccupato	
<u>CODICI RAMO DI ATTIVITA'</u>		
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= noleggjo 15= altre attività 16= pubblica amministrazione, difesa 17= istruzione 18= sanità 19= altri servizi pubblici 20= altro		