DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico **I.S.I.S. “A.BERNOCCHI”– Via Diaz, 2 – 20025 LEGNANO**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ padre □ madre □ tutore □ allievo maggiorenne

cognome e nome

# CHIEDE per l’anno scol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l’scrizione dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cognome e nome

□ **ISTITUTO PROFESSIONALE**: □ sezione diurna □ sezione serale

□manutenzione e assistenza tecnica - **articolazione**: □ mezzi di trasporto □ app. impianti civili ed industriali

□produzioni industriali e artigianali - **articolazione**: □ produzioni tessili/sartoriali □industria meccanica

□industria e artigianato per il Made in Italy

□ **IeFP - ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE**

□installatore e manutentore di impianti solari e fotovoltaici (solo diurno)

□operatore alla riparazione di veicoli a motore (solo diurno)

□operatore sarto modellista □ sezione diurna □ sezione serale

□operatore della calzatura □ sezione diurna □ sezione serale

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

L’alunn\_ ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cognome e nome

- è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

provincia o Stato estero

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- è in possesso del CODICE FISCALE

- è cittadinan\_ □italiano □altro (indicare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data arrivo in Italia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

- telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_altro recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- classe di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta da :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Parentela | Cittadinanza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ SI □ NO

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_