

Istituto Professionale Industria e Artigianato

“A. VOLTA”

Istituto Professionale Paritario per L'industria e l'Artigianato per il
Made in Italy- Settore Produzioni Artigianali - ORAFI

Via Pienza n.92 - 84133 SALERNO

Tel. 089 333960 e-mail: istituto_a_volta@libero.it -
istitutoalessandrovolta@gmail.com - istituto.volta@pec.it

www.istitutoalessandrovolta.com

DOMANDA ISCRIZIONE

Anno Scolastico 20___/___

Riservato alla segreteria
Matricola n. _____
Ripete
<input type="radio"/> SI
<input type="radio"/> NO

<u>FOTO ALUNNO</u>

Il sottoscritto _____ genitore / tutore
dell'alunno _____

cognome nome

CHIEDE

L'iscrizione dello stesso alla classe _____ sez. _____ corso _____

Durata Quinquennale

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un Pubblico Ufficiale o che presenta false documentazioni è punito a termini degli articoli 495 e 496 del Codice Penale, dichiara che quanto segue corrisponde a verità:

che l'alunno _____
cognome nome CODICE FISCALE

è nato a _____ () il _____ è cittadino italiano SI/NO

ed è residente a _____ in via/piazza _____ CAP _____;

che è domiciliato a _____ in via/piazza _____ CAP _____;

che proviene dalla scuola _____ di _____ ove ha

frequentato la classe ____/o ha conseguito il diploma di _____; che ha studiato la seguente

lingua straniera: _____;

che la foto sopra riportata è del suddetto alunno;

di non aver prodotto domanda ad altro istituto;

che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI / NO;

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome Nome	Grado di parentela	Data di nascita	Titolo di studio	Professione

Data _____

Il responsabile al Procedimento
L'assistente Amministrativo

firma di autocertificazione

(leggi 15/98 127/97 131/98) 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 fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (legge 31.12.96, n675 "tutela della privacy – art 27) e per il raccordo con il mondo del lavoro e delle professioni

Data _____

Firma _____

Allega i documenti appresso indicati (indicare con la X le caselle corrispondenti ai documenti allegati)

- Estratto dell'atto di nascita o autocertificazione
- Copia del libretto sanitario per le vaccinazioni obbligatorie
- Copia documento di riconoscimento dell'alunno
- Copia del codice fiscale dell'alunno
- Copia documento di riconoscimento di entrambi i genitori
- Copia del codice fiscale di entrambi i genitori
- Certificato di sana e robusta costituzione per l'attività sportiva non agonistica
- N.2 fotografie formato tessera
- Titolo di studio – diploma di licenza della S.M.S. Originale (temporaneamente è ammessa la presentazione dell'attestato)
- Pagella (solo per gli alunni provenienti da altri Istituto di istruzione di 2° grado)

Salerno, li _____

Firma di un genitore (o tutore)

Firma dell'alunno

__I_ sottoscritt__ genitore di _____, alunno della classe ____ sez _____
corso _____

AUTORIZZA L'ISTITUTO

1. A far uscire mi_ figli_ per la partecipazione ad attività culturali in Salerno (convegni, visita di mostre, proiezioni filmiche dibattiti, etc)
 2. A mettere in libertà mi_ figl_ nel caso in cui le lezioni terminino prima dell'orario normale (ad es. per sciopero dei mezzi pubblici, sciopero del personale, condizioni molto negative del tempo)
 3. A comunicare i dati personali, anche dopo il conseguimento del diploma, alle Aziende o Enti che ne dovessero fare richiesta ai fini di un colloquio per eventuale assunzione lavorativa
 4. Dà il proprio consenso per lo svolgimento dell'insegnamento dell'Educazione fisica a squadre miste
- C.M. n. 68 24/02/1994

Salerno, li _____

Firma del genitore o chi ne fa le veci

Da approntare a scuola o da autenticare a pubblico ufficiale
