



**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
“GALILEO FERRARIS”**

Via A. Labriola-Lotto 2G-80145 Napoli tel. 081-7022150 fax 081-7021513
e-mail: natf17000q@istruzione.it posta certificata: natf17000q@pec.istruzione.it web: www.ferraris.org

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

__1__ sottoscritt_ _____ in qualità di
padre madre tutore dell'alunn_ _____

CHIEDE

L'iscrizione dell'__stess__ alla classe 1^a per l'anno scolastico ____/____

Indirizzo: Informatica e Telecomunicazioni Elettronica ed Elettrotecnica

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

CHIEDE

in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto _____ via _____
2. Liceo/istituto _____ via _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunn_ _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cognome nome codice fiscale

nat_ a _____ il ____/____/____

cittadino italiano altro (indicare quale) _____

residente a _____ prov. ()

via _____ n. _____ tel. casa ____/____

cell. alunno _____ cell. Genitore _____ email _____

scuola di provenienza _____ Giudizio finale _____

1^a lingua straniera _____ 2^a lingua straniera _____

Data ____/____/____

Firma _____

Firma di autocertificazione (leggi: 15/98, 127/97, 131/98, 196/03)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/1996 n.75 "Tutela della privacy" art.27).

Data ____/____/____

Firma _____

SCHEDA ANAGRAFICA

Iscrizione al 1° anno

Alunno/a _____
cognome nome

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

- la propria famiglia convivente è composta da:

cognome	nome	luogo e data di nascita	stato civile	cod. fiscale
cognome	nome	luogo e data di nascita	stato civile	cod. fiscale
cognome	nome	luogo e data di nascita	stato civile	cod. fiscale
cognome	nome	luogo e data di nascita	stato civile	cod. fiscale
cognome	nome	luogo e data di nascita	stato civile	cod. fiscale

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

DOCUMENTAZIONE

Iscrizione al 1° anno

Da presentare unitamente alla domanda di iscrizione alla Segreteria della Scuola Media di provenienza:

- VERSAMENTO DI € 15,00 SUL C.C. n. 20884805 INTESTATO A I.T.I.S. "G. FERRARIS"
- N.B. Il versamento deve essere effettuato entro il 10 luglio del corrente anno scolastico
-

Da presentare alla Segreteria Didattica dell'Istituto "G. Ferraris" entro il 10 luglio del corrente a.s. :

- LICENZA DI SCUOLA MEDIA;
- CERTIFICATO DI VACCINAZIONE;
- CERTIFICATO MEDICO PER PRATICA SPORTIVA;
- 3 FOTO FORMATO TESSERA

Riservato all'Ufficio

Note: _____

SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

Il sottoscritto _____ a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 92 del Concordato ratificato con Legge 25/03/1985),

CHIEDE

che ___l___ propri___ figli___ possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

CHIEDE

- Attività didattiche formative
- Attività di studio e/o ricerche individuali assistite.....
- Libera attività di studio e/o ricerca.....
- Uscita dalla scuola.....

Firma dell'alunno

Firma del genitore

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

Consapevole dei vincoli organizzativi esistenti e dei criteri di formazione delle classi fissati dal Consiglio d'Istituto, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, chiede che ___l___ figli___ possa essere assegnat___ ad una classe del 1° anno

PREFERIBILMENTE

(riservato esclusivamente a coloro che hanno un figlio che frequenta il biennio)

a) cl. ___ sez. ___ perché frequentata da fratello/sorella nell'a.s. _____/_____

nome del fratello/sorella

in alternativa al punto (a)

INSIEME A

_____ scuola media di provenienza _____

Cognome e Nome

Napoli ___/___/_____

Firma del genitore

Riservato all'Ufficio – Indicare la data di consegna del certificato di Licenza Media e completamento pratica

Napoli ___/___/_____