



## 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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_