



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SECONDO CICLO DI ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico del \_\_\_\_\_  
(Denominazione dell'Istituzione Scolastica)

Il Sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(Cognome e nome)

### CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

alla classe 1<sup>a</sup> dell'Istituto \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2010-11  
(Denominazione dell'Istituzione Scolastica)

Presso la sede di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

<b>Scuola Secondaria di II Grado IIS KANDINSKY Via Baroni, 35 Milano</b>	<b>Statale</b> <input type="checkbox"/>
--	---

### OFFERTA FORMATIVA

ISTITUTI PROFESSIONALI PER IL SETTORE SERVIZI	
<b>Indirizzo</b>  <input type="radio"/> Servizi Socio-Sanitari <input type="radio"/> Servizi Commerciali: .....	<b>Articolazione</b>  <b>Grafica Pubblicitaria</b>

ISTITUTI PROFESSIONALI PER IL SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO	
<b>Indirizzo</b>  <input type="radio"/> Produzioni Industriali e Artigianali:	<b>Articolazione</b>  <b>Abbigliamento e Moda</b>



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

L'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (Codice Fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_
- Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- proviene dalla Scuola Secondaria \_\_\_\_\_
- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella Scuola di provenienza \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

- La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazione da fornire qualora ritenute funzionali per l'obbligazione dei servizi )

- |    |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ |
- (Cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_  
(dichiarazione da rilasciare solo ove le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)
- di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.

**Firma di autocertificazione**

\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131,1998; DPR 445/2000)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola )



\_I\_ Sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.*

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.**



## PREFERENZE

### INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA ( IRC )

\_I\_ Sottoscritt \_ \_\_\_\_\_ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 del Concordato del 18/02/1984 Rettificato con Legge n. 125 del 25/03/1985).

**CHIEDE** che \_I\_ propri \_ figli \_ possa

Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

\_\_\_\_\_

(Firma del Genitore)

**Non** avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

\_\_\_\_\_

(Firma del Genitore)

### PREFERENZA CLASSE

Preferenza in merito alla formazione delle classi per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_I\_ Sottoscritt \_ \_\_\_\_\_ Genitore dell'alunn \_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ desidererei che mi \_ figli \_ fosse inserit \_ nella classe

\_\_\_\_\_ ° sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ insieme all'alunn \_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il Sottoscritt \_ DICHIARA di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo n° 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Art. 13)

- Responsabile del trattamento il Dirigente Scolastico Alessandro Gullo.

Milano \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma del Genitore)

### SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_