

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO ADULTI A.S. 2010/2011

Al Dirigente scolastico
dell'I.I.S. "Sibilla Aleramo"

Il sottoscritt _____
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione alla sez./classe _____ di codesta scuola,
indirizzo SERVIZI SOCIALI, per l'anno scolastico 2010/2011.

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:

- il proprio codice fiscale è _____
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano di altra nazionalità (indicare quale) _____
- è residente a _____ (prov.) _____ CAP _____
via/piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____
- proviene dalla scuola _____ classe _____
- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza : _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

La propria famiglia è composta da:

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 se ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da
apporre 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 i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, e dichiara altresì di aver ricevuto copia e preso visione del Regolamento d'Istituto e dell'informativa sulla privacy prevista dal D.L.vo 196/2003.

Data _____

Firma _____