

Al Dirigente Scolastico  
**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "G. DELL'OLIO"**  
**ANNO SCOLASTICO 2011/2012**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ padre madre tutore  
(cognome e nome)

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

L'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

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 e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadin\_ italian\_ altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via /Piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ /o

ha conseguito il diploma \_\_\_\_\_ con giudizio di \_\_\_\_\_

lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(cognome e nome) (luogo di nascita) (data di nascita) (grado di parentela)

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no
- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_  
*(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati personali dello/a studente/essa e dei familiari esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali che le sono propri (D.Lgs 30/06/2003 n. 196). Il trattamento dei dati è affidato al personale incaricato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**Indicare l'indirizzo di studio**

**AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING**

**SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALE**

**RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING**

**TURISMO**

- **Si precisa che il biennio è comune e propedeutico a tutti gli indirizzi di studio; la scelta sarà confermata in via definitiva all'atto dell'iscrizione al terzo anno.**

**OPZIONE LABORATORI**

	<b>LABORATORIO</b>	<b>MUSICALE</b>
	<b>LABORATORIO</b>	<b>TECNOLOGICO</b>

**VERSAMENTO**

**1° e 2° ANNO**

**Contributo scolastico:**

c/c postale n° 14455703 intestato a: **I.T.C.S. "G. DELL'OLIO"**  
**BISCEGLIE € 70,00**

**Tassa iscrizione:**

c/c postale n° 1016 intestato a: **TASSE SCOLASTICHE – AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**CENTRO OPERATIVO DI PESCARA € 6,04**