



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
Al Dirigente Scolastico

**NUOVO ISTITUTO TECNICO “MERCURINO ARBORIO di GATTINARA”**

Settore: **TECNOLOGICO**

**Indirizzo: COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO**

(ex Istituto Tecnico per Geometri – via Volta 27, Gattinara)

\_ l\_ sottoscritto \_ \_\_\_\_\_ □ padre □ madre □ tutore

dell'alunno\_ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l' iscrizione dello stesso alla classe **PRIMA** per l'anno scolastico 2010/11 ( barrare la casella di interesse)

indirizzo generale “COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO”

opzione “GEOTECNICO”

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'alunno\_ \_\_\_\_\_

codice fiscale

nato\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

telefono \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove sta frequentato la classe \_\_\_\_\_

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 € \_\_\_\_\_

(Dichiarazioni da rilasciare sole ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996 n. 675 “ Tutela della privacy” – art. 27)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO:

DATA DI PRESENTAZIONE: \_\_\_\_\_ ADDETTO: \_\_\_\_\_ N° CARIM. \_\_\_\_\_