



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
Località Praino 87023 **DIAMANTE** (CS)
ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI "GIOVANNI
PAOLO II"

ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'AGRICOLTURA E L'AMBIENTE - PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E
DELL'OSPITALITA' ALBERGHIERA- SERVIZI SOCIO- ITA ITCG-IPAA & IPSEOA

☐ 0985/81535 (sede di Diamante) ☐ 0985/86027 (sede di Cirella) – ☎ 0985/81545

☐ csis023003@istruzione.it / PEC csis023003@pec.istruzione.it

Website: www www.iissdiamante.edu.it Cod. Mecc. CSIS023003

Distretto Scolastico n° 21 - Codice Fiscale 82001210788

DOMANDA CONFERMA ISCRIZIONE CLASSE PRIMA CORSO _____

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
IIS Diamante

L Sottoscritt _____ Padre Madre Tutore

Cognome e Nome

Dell' Alliev _____

CHIEDE

L'iscrizione dell_ stess_ alla classe Prima indirizzo _____ per l'a.s. 2021-2022

A tal fine DICHIARA, in base alle norme dello snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- L'alliev _____ Codice Fiscale _____
Cognome e Nome
- È nat_ a _____ Prov. () il giorno _____
- È cittadin_ Italian_ oppure indicare quale _____
- È residente a _____ Prov. () in Via – Piazza _____
- N. _____ ; recapito telefonico (di entrambi i genitori) _____
- _____
- Indirizzo di posta elettronica (di entrambi i genitori) _____
- _____
- Proveniente dalla Scuola Media Statale di _____
- La propria famiglia di provenienza è composta :
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado parentela)

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
Località Praino 87023 **DIAMANTE** (CS)
ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI “*GIOVANNI
PAOLO II*”

ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'AGRICOLTURA E L'AMBIENTE - PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E
DELL'OSPITALITA' ALBERGHIERA- SERVIZI SOCIO- ITA ITCG-IPAA & IPSEA

☐ 0985/81535 (sede di Diamante) ☐ 0985/86027 (sede di Cirella) – ☎ 0985/81545

☐ csis023003@istruzione.it / PEC csis023003@pec.istruzione.it

Website: www.iissdiamante.edu.it Cod. Mecc. CSIS023003

Distretto Scolastico n° 21 - Codice Fiscale 82001210788

- È stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**
-
- Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi anno 2020) dell'intero nucleo familiare è di € _____ (dichiarazione da rilasciare ove ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste);

Data _____

_____ Firma

I 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. Legge 31/12/1996 n. 675 "tutela della Privacy"

Data _____

Firma _____

MODULO PER LA SCELTA DI AVVALERNI O NON DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

__ L _ Sottoscritt_ _____ Genitore dell'Alliev_

DICHIARA

Che _I_ propri_ figli_ possa

AVVALERSI

NON AVVALERSI

Firma _____

NEL CASO IN CUI NON SI AVVALE DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA CHIEDE DI POTER

- SVOLGERE ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE;
- SVOLGERE ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALE ASSISTITA;
- SVOLGERE ATTIVITA' LIBERA DI STUDIO E/O DI RICERCA
- USCITA DALLA SCUOLA;

Firma _____
Allievo

Firma _____
Genitore