

DOMANDA DI ISCRIZIONE  
Al Dirigente Scolastico

Istituto Superiore Comprensivo "G. Spataro"  
66052 – Gissi (CH) Via Provinciale tel. 087393406 fax 0873944824  
E-Mail [itcgissi@alice.it](mailto:itcgissi@alice.it) - Web [www.liceoeconomico-spataro.it](http://www.liceoeconomico-spataro.it)

Con sede staccata Casalbordino – Via del Sole, 35 Tel. 0873/900373 FAX 0873902908

Con Scuola Media Statale "G. D'Annunzio" Gissi – Furci – San Buono Via dello stadio tel. 0873/93436

Codice Fiscale 81004090692

Distretto Scolastico n. 11

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ <sup>1</sup> padre <sup>1</sup> madre <sup>1</sup> tutore  
Cognome e nome

dell'alunno \_\_\_\_\_  
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\_\_ <sup>1</sup> italian\_\_ <sup>1</sup> altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

➤ è residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

➤ proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato  
la classe \_\_\_\_\_ ha conseguito il diploma \_\_\_\_\_ con  
giudizio di \_\_\_\_\_ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

➤ che la propria famiglia convivente è composta da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie <sup>1</sup> SI <sup>1</sup> NO  
Cognome e nome Luogo e data di nascita Parentela

➤ il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro \_\_\_\_\_  
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tassa scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98)  
da sottoscrivere 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ a  
conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 92 del concordato  
18/02/1984 ratificato con legge 25/03/1985),

**CHIEDE**

Che \_\_\_ l \_\_\_ propri \_\_\_ figl \_\_\_ possa

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore \_\_\_\_\_

NEL CASO IN CUI NON SI AVVALE DELLA RELIGIONE CATTOLICA

**CHIEDE**

- 1. attività didattiche e formative
- 2. attività di studio e/o ricerche individuali assistite
- 3. libera attività di studio e/o ricerca
- 4. uscita dalla Scuola

\_\_\_\_\_  
(firma dell'alunno)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore nel caso di scelta del punto 4)

Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiede che \_\_\_ l \_\_\_ propr \_\_\_ figl \_\_\_ possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione/caratteristica di seguito indicate.

Indirizzi: 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_

Sperimentazioni: 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_

Lingua straniera: 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_

Altre offerte formative: 1) \_\_\_\_\_

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, \_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ indica, in ordine di preferenza, i seguenti Istituti (o indirizzi) ai quali desidera che \_\_\_ l \_\_\_ propr \_\_\_ figl \_\_\_ venga subordinatamente ammesso \_\_\_:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_