



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO

**M O R E T T O**

25128 BRESCIA - Via Luigi Apollonio, 21 - codice fiscale 80049390174  
Tel. 030/3719811 - Fax 030/3719803 e-mail: [segreteria@ipsiamoretto.it](mailto:segreteria@ipsiamoretto.it) - URL <http://www.ipsiamoretto.it>

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di II grado**

Al Dirigente scolastico dell' IPSIA MORETTO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

in qualità di padre madre tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunno \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Alla classe 1° di codesto Istituto per l'A.S. **2011/12**

*In subordine*

Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

**CHIEDE**

**In ordine di preferenza i seguenti istituti :**

1. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
2. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**OVVERO** (nel caso si chieda anche il conseguimento della qualifica professionale triennale)

Alla classe prima di codesto istituto per l'a.s. 2011-2012, anche per il conseguimento della qualifica professionale **triennale** di operatore ..... (inserire una delle 21 figure di cui allegato 2)

*In subordine*

Nel caso in cui per indisponibilità di posti e/o per mancata attivazione del percorso finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di cui sopra, **CHIEDE** in ordine di preferenza :

1. classe prima di codesto istituto per il conseguimento del diploma quinquennale di istruzione professionale - indirizzo .....

2. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
3. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:**

- l'alunno \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

- codice fiscale \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Padre**

**Madre**

- proviene dalla scuola secondaria \_\_\_\_\_

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

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 ove ricorrano le condizioni

per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- Di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

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 \_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**