



**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO "ENEA MATTEI" SONDRIO**

Via Tirano, 53 - 23100 SONDRIO - ☎ (0342) 21.45.13 / 51.99.53 - Fax 51.70.56 / 20.02.54

**ISCRIZIONE Anno Scolastico 2015/2016**

ALUNNO/A : \_\_\_\_\_

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

CLASSE DI PROVENIENZA: **1<sup>a</sup>** sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

CLASSE DI DESTINAZIONE: **2<sup>a</sup>** indirizzo \_\_\_\_\_

DOCUMENTI ALLEGATI:  Ricevuta delle seguenti tasse :

- € 100,00 sul c/c postale n.11527231 intestato a I.T.I.S. Enea Mattei - contributi di laboratorio

L'eventuale rimborso del versamento potrà essere richiesto (in caso di non ammissione alla classe successiva o ritiro) entro il 15 ottobre 2015.

**RESIDENZA DELLA FAMIGLIA: (presso la quale saranno inviate tutte le comunicazioni della scuola)**

Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ **(necessario)**

**DOMICILIO DELL'ALUNN\_ presso:**

(da indicare solo se durante l'anno scolastico è diverso dalla residenza della famiglia - Es. collegio, convitto ecc. -)

\_\_\_\_\_ via o piazza

\_\_\_\_\_ Num.

\_\_\_\_\_ C.A.P.

\_\_\_\_\_ città

\_\_\_\_\_ telefono

distanza dalla sede scolastica Km \_\_\_\_\_

mezzo usato \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

***Si ricorda che anche l'eventuale variazione nella scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica deve essere esercitato entro il 15/02/2015. (il modello è disponibile in segreteria)***

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 legge 4 gennaio 1998, n.15 – non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art.3 comma 10, Legge 15 maggio 1997, n.127)

Il/La sottoscritto/a (**PADRE - MADRE – TUTORE**) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

### DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che

L'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

E' NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

E' CITTADINO  ITALIANO  ALTRO (INDICARE QUALE) \_\_\_\_\_

E' RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (PROV.\_\_\_\_) IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE E' COMPOSTA DA:

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Padre	_____	_____	_____
Madre	_____	_____	_____
oppure:			
Tutore legale	_____	_____	_____
Figlio	_____	_____	_____
Figlio	_____	_____	_____
Figlio	_____	_____	_____
Figlio/Altro	_____	_____	_____
Figlio/Altro	_____	_____	_____

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA