

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE 5[^]

Anno Scolastico _____

mod.0-5

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.T.I.S. "GALILEO GALILEI" DI AREZZO

Il sottoscritt _____
(cognome e nome del genitore)

FA DOMANDA

affinchè 1 propri figli _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

venga iscritt_ per il prossimo anno scolastico alla 5[^] classe spec. _____ di
codesto Istituto

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

l'alunno _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

è nat_ a _____ (Prov. _____) il _____, è cittadino **italiano** **altro**
(indicare la nazionalità) _____ è residente a _____

prov. _____ Via/Piazza _____ n° _____ tel. _____ eventuale altro
recapito telefonico _____, indirizzo e-mail _____ proviene dalla
classe 4[^] sez. _____ spec. _____

Per gli alunni stranieri indicare l'anno in cui sono arrivati in Italia

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

(COMPILARE NEL CASO CI SIANO STATE VARIAZIONI)

1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

Allega alla presente:

- Attestazione di versamento di **euro 75.00** sul **c.c.p. 13107529** (intestato a I.T.I.S. "G:GALILEI") quota per assicurazione, libretto giustificazioni e contributi
- Attestazione tassa scolastica di **Euro 15.13** sul **C.C.P. n° 1016** intestato a Uff. Reg. Tasse Scolastiche

_____ (data)

_____ (firma dell'alunno/a)

_____ (Firma del genitore o di chi ne fa le veci)