ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE

**“ Gae A u le n ti ”**



I.I.S. “Vaglio Rubens”

 Biella

I.P.S.S.A.R. “Zegna”

 Valdilana - Cavaglià - Biella

 I.P.S.I.A. “Galileo Ferraris” Biella

 **CONFERMA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cognome e nome** | **Padre** | **madre** | **Tutore** |
| **\_l\_** | **sottoscritt\_** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **dell’alunn\_** | **Cognome e nome :** |

 **CHIEDE**

L’ ’iscrizione dell\_\_stess\_\_alla classe\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per l’a.s. 20\_\_ / 20\_\_ .

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 :** |
| **Cod.fiscale**|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**\_\_**| | **è nat\_ il** | \_| \_| | \_| \_| | \_| \_| |
| **a** | **Comune :** | **Provincia :** | |\_| | |
| **- è cittadin \_** |  | **italiano** |  | **altro (indicare quale cittadinanza)** |  |

* è residente a (Prov. ) in Via/Piazza

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono casa cell. madre cell..padre altri recapiti telef.

 e.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* proviene da questa scuola ove sta frequentando la classe Sezione

oppure dall’Istituto di

*vi sono variazioni di dati ( indirizzo, telefono o altro) rispetto all’anno precedente?* sì ⁪ no ⁪

* che la propria famiglia convivente è composta da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** | **Parentela** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione, nonché immagini e filmati realizzati dalla scuola, esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. lgs. 196/2003).

Data

 Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)

#  SCELTA OPPORTUNITA’ FORMATIVE

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha scelto in **sede di iscrizione di NON** avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica e

# *chiede*

|  |  |
| --- | --- |
| a. Attività di studio e/o ricerche individuali assistite |  |
| b. Uscita dalla scuola |  |

Data

 Firma del genitore

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[www.iisgaeaulenti.it](http://www.iisgaeaulenti.it/) biis00700c@istruzione.it Sede Centrale: Viale Macallè, 54 - 13900 - Biella (BI) Tel. 015-402748 - Fax. 015-8496093

C.F. 90067580028