

PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA
PER A.S. 2017-2018

entro il 10.07.2017

- 1. Certificato di Licenza Media;**

- 2. Attestazione del versamento del contributo d'Istituto di €. 45,00**
sul c/c Postale n° 15357098 intestato a:
I.T.C.S. "Salvatore Satta" - Via Biscollai, 1/3 Nuoro;
(il versamento deve essere fatto a nome dell'alunno/a)
(Il bollettino può essere ritirato presso l'Istituto)

- 3. Modello Autocertificazione di nascita del figlio con allegata foto tessera;**
(consegnato dalla Scuola)

- 4. Fotocopia del codice fiscale.**

L'orario di ricevimento è il seguente:
tutti i giorni dalle ore 11.00 alle ore 12.30
la foto tessera va pinzata al mod. (punto 3).

Il genitore dell'alunno deve firmare la domanda di iscrizione.

Gli alunni che hanno fatto la scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica devono compilare il modello integrativo per la scelta alternativa.

AUTOCERTIFICAZIONE DI NASCITA DEL FIGLIO

(Art.46 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via n°.....

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai beneficiari conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

che il/la figlio/a
(Cognome) (Nome)

è nato/a a (.....)
(Comune di nascita) (Provincia)

il
(Data di nascita)



e che la fotografia allegata è del figlio/a predetto/a.

Data,

.....
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI (D. Lgs. N. 196/2003)

IL/La sottoscritt_

n° cellulare _____ e-mail _____

Genitore/Tutore esercente la potestà dell'alunn _____ della classe _____

- Esprime il proprio consenso, valido per tutto il corso dei cinque anni di studio, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati e di quelli relativi al proprio figlio, compresa, qualsiasi tipo di immagine, l'utilizzazione del cellulare e della e-mail di cui sopra, per l'espletamento di tutte le attività proprie dell'istituzione scolastica, anche attraverso l'utilizzazione di società esterne che svolgano funzioni strumentali necessarie all'operatività del servizio scolastico.
- Esprime il proprio consenso e autorizzazione a comunicare i dati relativi agli esiti scolastici ed altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, anche a privati e per via telematica, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dell'alunno per il quale si richiede l'iscrizione
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 predisposta dall'istituzione scolastica pubblicata all'albo e sul sito della Scuola.

Luogo e data

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)