

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. " A. MEUCCI" – MASSA Anno Scolastico

Il / La sottoscritto / a _____
 padre madre tutore dell'alunno / a _____
 alunno maggiorenne

sulla base delle opportunità educative offerte dalla Scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto,

CONFERMA

L'iscrizione dello stesso alla classe _____ :

ISTITUTO TECNOLOGICO / ECONOMICO
Specializzazioni funzionanti Sede Meucci

- Elettrotecnica ed Elettronica
- Informatica e Telecomunicazioni
- Meccanica, Meccatronica

- Agraria, Agroalimentare, art. " Viticoltura ,ed enologia"
- Amministrazione Finanza e Marketing

L'iscrizione dello stesso alla classe _____ :

LICEO SCIENTIFICO
Opzione SCIENZE APPLICATE

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, il sottoscritto indica, in ordine di preferenza, i seguenti indirizzi (o Istituti) ai quali desidera che il proprio figlio venga subordinatamente ammesso: 1) _____ 2) _____

RELATIVAMENTE ALLA SCELTA SE AVVALERSI O MENO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, L'ISTITUTO RITERRA' VALIDA L'OPZIONE PRESENTATA NELL'A.S. PRECEDENTE, SALVO DIVERSA INDICAZIONE DA COMUNICARE ENTRO IL TERMINE DELLE ISCRIZIONI

PARTE DA COMPILARE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE SE VI SONO MODIFICHE ALLO STATO DI FAMIGLIA O DI RESIDENZA RISPETTO ALL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE E DA PARTE DI ALUNNI PROVENIENTI DA ALTRO ISTITUTO.

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'alunno _____ Codice Fiscale _____

- È nato a _____ il _____
- È cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- È residente in _____ (prov. _____) in Via/ Piazza _____
Tel. _____ cell. _____
Indirizzo email _____

Che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Grado di parentela

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Alla luce delle disposizioni in materia di responsabilità genitoriale, detta richiesta di iscrizione deve essere condivisa da entrambi i genitori. Dichiaro pertanto di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile relative alla responsabilità genitoriale.

La compilazione del presente modulo di iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'art. 15 della Legge 12 novembre 2011 n. 183.

Data _____ Firma _____

(Da sottoscrivere alla presentazione della domanda all'impiegato della scuola)