

Istruzione professionale:

- Servizi Commerciali;
- Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità alberghiera

Istruzione tecnica:

- Turismo

Istruzione per adulti/serale



Sede centrale: via Baden Powell, 33 tel. 0444 294320
Succursale: strada Sant'Antonino, 32 - tel. 0444 929207
36100 VICENZA
www.adaschio.gov.it - viis01600r@istruzione.it

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I. I. S. "ALMÉRICO DA SCHIO" di Vicenza

CONFERMA ISCRIZIONE INTERNI

ISTITUTO PROFESSIONALE COMMERCIALE a.s. 2021/2022

Compilare in stampatello

DATI STUDENTE

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato il _____ a _____ Prov. _____ C.F. _____

Sesso M F cittadinanza _____

residente a _____ via _____ n. _____

Cap. _____ Comune _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ via _____ Prov. _____

Cap. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. abitazione _____ Cell. Alunno _____

Cell. genitori/tutore _____ (compilare almeno due dei tre recapiti telefonici)

e-mail alunno _____

e-mail genitore _____

chiede l'iscrizione

alla classe 2[^] 3[^] 4[^] 5[^]

Specificare la seconda lingua comunitaria studiata spagnolo francese

Da compilare per ALUNNI CON CERTIFICAZIONE DI DISABILITA', D.S.A. o B.E.S.

L'alunno è in possesso di una certificazione di disabilità SI NO con validità ___/___/___

L'alunno è in possesso del certificato di gravità (lg. 104/92 art. 3, co.3) SI NO

L'alunno è in possesso di una certificazione di D.S.A. SI NO

L'alunno è in possesso di una relazione di B.E.S. SI NO

Da compilare per ALUNNI CITTADINI NON ITALIANI

Scrivere la data di arrivo in Italia dell'alunno: _____
Scrivere da quanti anni l'alunno frequenta la scuola in Italia: _____
Scrivere la madre lingua dell'alunno: _____
Scrivere le lingue conosciute dall'alunno: _____
Frequenza dell'alunno/a alle attività per l'apprendimento della lingua italiana:
 Si autorizza Non si autorizza
Firma del genitore o di chi ne esercita potestà _____

Da compilare in caso di GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI

Firma di entrambi i genitori o solamente la firma del genitore affidatario esclusivo, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

Firma _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006, n.305)

Firma del genitore o chi ne esercita la potestà _____

Data _____

Firma di autocertificazione
(DPR 445/2000)

Firma STUDENTE

PADRE MADRE ALTRO ESERCENTE POTESTA'

Spazio riservato per allegare la ricevuta
del versamento delle tasse erariali
C/C n° 1016 intestato a:

AGENZIA DELLE ENTRATE
CENTRO OPERATIVO DI PESCARA
TASSE SCOLASTICHE

€ 21,17 per le classi 4[^]

€ 15,13 per le classi 5[^]

Causale:
TASSE SCOLASTICHE

Spazio riservato per allegare la ricevuta
del versamento delle tasse scolastiche a:

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
ALMERICO DA SCHIO -
INDIRIZZO
COMMERCIALE

€100

(MODALITÀ PAGAMENTO VEDI CIR. 144/'21)

CAUSALE: AMPLIAMENTO OFFERTA
FORMATIVA