

**ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023
SETTORE ECONOMICO**

Il/la sottoscritto/a alunno/a

COGNOME _____ NOME _____

NATA/O A _____ PROV (____) IL _____

CITTADINANZA _____

RESIDENZA: VIA _____ n° _____ CITTA' _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

ALUNNO/A CELLULARE _____ E.MAIL _____

frequentante la classe SECONDA sezione _____ CORSO _____

DICHIARA

di voler continuare gli studi presso questo Istituto per l'anno scolastico 2022/2023 e chiede di essere iscritto/a alla classe TERZA

indirizzo AMMINISTRAZIONE FINANZA e MARKETING (2° lingua FRANCESE)

articolazione SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI scegliere la seconda lingua FRANCESE
 SPAGNOLO

articolazione RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING
(2° lingua SPAGNOLO, 3° lingua FRANCESE)

o di essere iscritto/a per la seconda volta alla classe di appartenenza in caso di non promozione.

Data _____

(Firma dell'alunno/a)

(Firma del Genitore o chi ne fa le veci)

Documenti da allegare alla presente domanda:

1) Attestazione del versamento del contributo di laboratorio di euro 80,00. Il pagamento dovrà essere effettuato attraverso il servizio PAGOPA presente sul registro elettronico (accedendo con le credenziali del genitore).

Note:

Il modulo per l'esercizio del diritto di scelta dell'insegnamento della religione cattolica dovrà essere richiesto in segreteria e compilato solo se l'allievo/a intende modificare l'opzione espressa precedentemente.

(segue sul retro)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

DATI GENITORI:

MADRE COGNOME _____ **NOME** _____

NATA/O A _____ PROV (____) IL _____

RESIDENZA: VIA _____ n° _____ CITTA' _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

MADRE CELLULARE _____ E.MAIL _____

PADRE COGNOME _____ **NOME** _____

NATA/O A _____ PROV (____) IL _____

RESIDENZA: VIA _____ n° _____ CITTA' _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

PADRE CELLULARE _____ E.MAIL _____

INDICARE A CHI INVIARE LE COMUNICAZIONI PADRE MADRE _____

ALTRI FRATELLI/SORELLE IN QUESTA SCUOLA:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CLASSE FREQUENTATA

Il/La sottoscritto/a 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 (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196; Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305 e Regolamento UE 2016/679) e di essere altresì consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Firme di autocertificazione

Data _____

Genitore _____

Alunno/a _____