

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

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 successiva in caso di promozione 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 \_\_\_\_\_