

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
PERCORSI DI ISTRUZIONE E
FORMAZIONE PROFESSIONALE**

Al Direttore del Centro Servizi Formazione di Pavia

_ 1 _ sottoscritt _ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _ _____
(cognome e nome)

alla classe prima del Corso:

- Operatore del benessere - TRATTAMENTI ESTETICI
- Operatore dell'abbigliamento - SARTO /MODELLISTA
- Operatore ai Servizi di vendita

di codesta Istituzione per l'anno scolastico 2012/13

SCELTA IN SUBORDINE	
Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Centro	
CHIEDE	
L'iscrizione presso:	
Istituto _____	
Sede di _____	via _____
Indirizzo _____	

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

- l'alunn _ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- è nat _ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ CAP _____ (prov.) _____
Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
Tel cell. _____ e-mail _____
- proviene dalla scuola _____ classe _____
- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza _____

- ha usufruito dell'attività di sostegno SI NO

DATI DEI GENITORI:

- **PADRE** _____
(cognome e nome)

- Codice fiscale _____

- è nato a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- Cell. _____

- **MADRE** _____
(cognome e nome)

- Codice fiscale _____

- è nata a _____ il _____

- è cittadina italiana altro (indicare nazionalità) _____

- Cell. _____

- **TUTORE** _____
(cognome e nome)

- Codice fiscale _____

- è nato a _____ il _____

- Cell. _____

Data _____ Firma _____

NOTE

- Al momento della richiesta di Dote, su convocazione telefonica da parte del nostro Istituto, è necessario presentarsi con:
 - Carta Regionale dei Servizi del genitore/tutore unitamente ai codici PIN
 - Dichiarazione ISEE per eventuale richiesta di Dote Sostegno al Reddito
 - Opportuna documentazione per eventuale richiesta di attività di sostegno scolastico per l'allievo

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole dell'utilizzo dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data _____ Firma _____