



IPSAR "Mellerio Rosmini"

Istituto Professionale per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione
Scuola Paritaria

Via Rosmini, 24 - 28845 DOMODOSSOLA (VB)

E-mail: scuole.rosmini@virgilio.it Tel.: 0324/482152 Fax: 0324/223146

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto _____
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

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

dell'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

nat_ a _____ (Prov.) _____ il _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ di codesta scuola _____
per l'anno scolastico _____/_____

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:

- è cittadino italiano altro (indicare la nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) Via/Piazza _____, n. _____

ovvero domiciliato: a _____ Via/piazza _____, n. _____

cap. _____ tel. Casa _____ Lavoro _____ cell. _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____ / o ha conseguito
il diploma di _____ ; lingue straniere studiate _____

- che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____

Domodossola, _____

Firma di autocertificazione (**Leggi 15/98 – 131/98**) da sottoscrivere
al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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 (Legge 31/12/1995 n.675 "Tutela della privacy" – art. 27)

Domodossola, _____

firma _____