Istituto Tecnico Agrario Statale
"G. Garibaldi "
Via Savio, 2400 – tel.0547/330603
47023 - CESENA

(Spazio riservato alla Segreteria)

ANNO SCOLASTICO 2010/2011

CLASSE ……

n. di Matricola ……

Cognome ……

Nome ……

Religione SI ☐ NO ☐

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto **AGRARIO**

Il sottoscritto **chiede** l'iscrizione di …….
(cognome e nome dell'alunno)

nato a ……prov. ……..…… il ……...……...F ☐ M ☐

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

alla classe ……..….. **dell'Istituto tecnico agrario "*G.Garibaldi*"** di Cesena per l'A.S. 2010/2011
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 quale) …….

è residente a ……..……. CAP…… (Prov. .....)

in *Via/Piazza* ……..……..…….. …… telefono ……...

- proviene dalla scuola …….. ove ha frequentato la classe ……..

- ha conseguito il diploma di licenza di scuola media con giudizio di ……..……

Lingue straniere studiate: ☐ INGLESE ☐ FRANCESE ☐ ALTRO .....

- sceglie di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica: ☐ SI ☐ NO

- che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Cognome e nome	*luogo e data di nascita*	*parentela*

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

- chiede anche l'iscrizione ☐ al convitto ☐ al semiconvitto

- il reddito imponibile del nucleo familiare è di € ..... (*Dichiarazione da rilasciare solo per le classi successive alla prima, ove ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche).*

La presente dichiarazione è sottoscritta da …….
(cognome e nome)

nella sua qualità di ☐ genitore ☐tutore dell'alunno.

Data _____ Firma _____