

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2018/2019

CLASSE QUINTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto di Istruzione Superiore "VIA DOMIZIA LUCILLA" – Via Cesare Lombroso, 118 – 00168 Roma

l sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunn _____ frequentante nell' A.S. 2017/2018 la classe _____ sez. _____

Scuola di provenienza: _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe **QUINTA**

Servizi di Enogastronomia

Servizi di Sala e Vendita

Servizi di Accoglienza Turistica

Servizi Dolciari Artigianali e Industriali

1^ Lingua Inglese - **2^ Lingua** Francese Tedesco

Servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale

Sede: Via Domizia Lucilla, 76

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

- l'alunn_ **Cognome** _____ **Nome** _____ **C.F.:** _____

- è nat_ a _____ prov _____ il _____

- è cittadin_ Italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ prov _____ in Via _____ cap _____

- Telefono abit. **OBBLIGATORIO** _____ Tel. Ufficio _____ Cell **OBBLIGATORIO** _____

e – mail _____

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

Cognome	Nome	Luogo	data di nascita	grado di parentela
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Il sottoscritto dichiara di approvare il Patto di corresponsabilità educativa ed il Regolamento d'Istituto e dichiara, ai sensi dell'art. 17 di tale Regolamento, che il proprio figlio, al termine delle lezioni, rientrerà continuativamente nella propria abitazione in modo autonomo.

Data ____/____/____

Firma _____

Versamenti da effettuare come con causale "contributo al funzionamento dell'Istituto" per l'iscrizione alla CLASSE 5^ di tutti gli indirizzi:

€ 200,00 sul c/c postale 58095001 intestato a "I.I.S. Via Domizia Lucilla"

€ 15.13 sul c/c 1016 intestato a "Agenzia delle Entrate-Ufficio Roma 2 – Tasse scolastiche"

N.B. I VERSAMENTI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ESCLUSIVAMENTE A NOME DELL'ALUNNO FREQUENTANTE.

LA DOMANDA NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SE NON COMPLETA IN OGNI SUA PARTE E NON CONSEGNATA ENTRO E NON OLTRE IL 20 MARZO 2018.

Data ____/____/____

Firma _____

Estremi del documento identità (tipo, numero e rilascio) _____