



DOMANDA DI ISCRIZIONE

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a _____
In qualità di Padre Madre Tutore Affidatario

dell'allievo/a _____

A. CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a, per l'anno scolastico _____, alla classe _____, dell'ITT SAN MARCO di Venezia-Mestre (VE) indirizzo: _____, (GRAFICA E COMUNICAZIONE, MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA, articolazione ENERGIA)

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità

B. DICHIARA

l'allievo/a è nato/a a _____ prov. (____) il _____
è cittadino/a _____ italiano/a _____ altro _____
è residente in via _____ n. _____
a _____ prov. (____) c.a.p. _____ tel. _____
cell. Padre _____ cell. Madre _____ cell. Allievo/a _____
e-Mail Padre _____ e-Mail Madre _____

l'allievo presenta disabilità SI NO
l'allievo presenta DSA SI NO

N.B: In caso di allievo con disabilità e/o DSA si dovrà allegare alla domanda copia della/e relativa/e certificazione/i.

proviene dalla scuola _____ di _____ prov. (____)
dove ha frequentato la classe _____ ed ha studiato la lingua straniera _____
durante il percorso scolastico ha ripetuto la/e classe/i _____
 non ha ripetuto alcuna classe _____ (specificare le classi eventualmente ripetute)

è in possesso del titolo di studio _____ conseguito con giudizio _____

è in possesso del Codice Fiscale n° _____

che la propria famiglia è composta da:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	STATO CIVILE*	PROFESSIONALITÀ

* celibe - nubile - coniugato - vedovo - separato - divorziato

Se **SEPARATO/A** o **DIVORZIATO/A** indicare se il figlio è in affido: **CONGIUNTO**
 ESCLUSIVO (allegare omologa del Tribunale)

Venezia-Mestre, li _____

Firma Allievo/a _____



Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) del genitore da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Segreteria (allegare fotocopia di documento di riconoscimento valido).

