



Ministero della Pubblica Istruzione  
A. Einstein

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2015/16

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore  alunno maggiorenne

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nell'a.s. 2014/15 la

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione alla classe successiva.

Iscrizione alla classe		<p><b>PER TUTTE LE CLASSI</b></p> <p><b><u>CONTRIBUTO SCOLASTICO</u></b></p> <p><b>di 130,00 Euro intestato a ITIS "A. Einstein" Via Adda 6 Vimercate</b></p> <p><b>su c/c postale n. 35457209</b></p> <p><b>o</b></p> <p><b>bonifico</b></p> <p><b>CODICE IBAN</b></p> <p><b>IT56 J076 0101 6000 0003 5457 209</b></p> <p><b>con causale ai fini della deducibilità fiscale:</b></p> <p><b><u>"contributo volontario per innovazione tecnologica e ampliamento POF"</u></b></p>
<input type="radio"/> <b>SECONDA</b>		
Iscrizione alla classe <b>TERZA</b>		
<input type="radio"/> <b>Liceo Scienze Applicate</b> <u>Ist. Tecn. Informatica e Telecomunic.</u> <input type="radio"/> <b>Informatica</b> <input type="radio"/> <b>Telecomunicazioni</b> <u>Ist. Tecn. Elettronica ed Elettrotecnica</u> <input type="radio"/> <b>Elettronica</b> <input type="radio"/> <b>Automazione</b> <u>Ist. Tecn. Chimica, Materiali e Biotec.</u> <input type="radio"/> <b>Biotechnologie Sanitarie</b> <input type="radio"/> <b>Biotechnologie Ambientali</b>		
Iscrizione alla classe	<b>TASSA STATALE c/c 1016 da ritirare presso gli uffici postali intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE PESCARA 21,17 Euro (iscrizione+frequenza)</b>	
<input type="radio"/> <b>QUARTA</b>		
Iscrizione alla classe	<b>TASSA STATALE c/c 1016 da ritirare presso gli uffici postali intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE PESCARA 15,13 Euro (frequenza)</b>	
<input type="radio"/> <b>QUINTA</b>		

**Allegare alla presente le ricevute di versamento**

❖ **Gli studenti delle future classi 4<sup>a</sup> e 5<sup>a</sup> dovranno presentare anche il Diploma di Licenza Media in originale.**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

❖ **Per la consegna del libretto personale dell'allievo, per il quale si rende necessaria una foto tessera, verrà effettuata apposita comunicazione interna e sul sito web dell'Istituto nel mese di settembre.**



**MODULO PER LA SCELTA DI AVVALERSI O NON DELL'INSEGNAMENTO DELLA  
RELIGIONE CATTOLICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto,  
riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del  
Concordato 18.02.84 ratificato con Legge 25.03.85 n. 121),

**CHIEDE  
che il/la proprio/a figlio/a possa**

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'alunno se maggiorenne)

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore )

**LA SCELTA OPERATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE HA EFFETTO PER L'INTERO PERCORSO DI STUDI, PUO' ESSERE  
MODIFICATO SOLO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE PER L'ANNO SUCCESSIVO.**

.....

**(Solo per alunni maggiorenni o che diventeranno maggiorenni nell' anno scolastico 2015/2016)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ alunno/a della classe \_\_\_\_\_

**essendo maggiorenne / divenendo maggiorenne** in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ autorizza l'istituto ad  
informare i genitori sull'andamento scolastico.

- Do il consenso
- Nego il consenso

firma dell'alunno

\_\_\_\_\_