



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

Allegare alla presente le ricevute di versamento

❖ **Gli studenti delle future classi 4^a e 5^a 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
