



# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MARTINI" - SCHIO

sede amministrativa: Via Maraschin n.9 - 36015 SCHIO (Vicenza) Tel 0445/523118 – Fax 0445/525132

e-mail: [segreteria@martini-schio.it](mailto:segreteria@martini-schio.it) sito: [www.martini-schio.it](http://www.martini-schio.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE 2<sup>^</sup> A. S. 2019/20**

**LICEO DELLE SCIENZE UMANE**

*Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto di Istruzione Superiore  
"A. Martini" di Schio (VI)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore   
Cognome Nome

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

**alla classe 2<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_ SCIENZE UMANE di codesto Istituto per l'anno scolastico 2019/2020**

**Il/la sottoscritto/a si impegna a perfezionare la domanda di iscrizione presentando copia del pagamento di € 100,00\* effettuato tramite:**

- versamento sul c.c.postale n. 11471364 - IBAN: IT65 W076 0111 8000 0001 1471 364 intestato a Istituto Istruzione Superiore "A. Martini" di Schio causale: contributo ampliamento Offerta Formativa;

**oppure tramite:**

- bonifico presso INTESA SAN PAOLO: IBAN IT56 P030 6960 7561 0000 0046 005 intestato a Istituto Istruzione Superiore "A. Martini" di Schio - descrizione: contributo ampliamento Offerta Formativa;

**(\*) RIDUZIONI:**

Contributo di € 50,00 se la famiglia presenta un I.S.E.E. uguale o inferiore a € 12.000,00 (allegare copia indicatore I.S.E.E.);  
Contributo di € 50,00 per i fratelli qui iscritti e frequentanti (uno paga intero altri fratelli hanno riduzione);  
Contributo di € 25,00 se la famiglia ha almeno quattro figli.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA:

Matricola n. .... Classe ..... Sez. ....

Ripete SI  NO

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità in cui si incorre in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARA** che:

L'alunno/a \_\_\_\_\_  
cognome nome

sexso  M  F

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. o Stato Estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- è residente a (Comune) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_
- proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_  
ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ / ha conseguito il Diploma \_\_\_\_\_  
con giudizio finale \_\_\_\_\_ Lingue straniere studiate \_\_\_\_\_
- non si è presentata domanda di iscrizione presso altri Istituti;
- la propria famiglia convivente è composta da: (scrivere in stampatello)

Cognome e Nome PADRE	Luogo nascita	Data nascita
Cod. fiscale:	cell:	
Cognome e Nome MADRE	Luogo nascita	Data nascita
Cod. fiscale:	cell:	

Altri figli frequentanti questo Istituto o altre scuole:

Cognome e Nome	Luogo e data nascita	Scuola e classe freq.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Leg.vo 30.6.2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305).

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.