



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Tecnico Economico Statale "Paolo Savi"
 Viale R. Capocci, 36 – 01100 Viterbo 0761/340155
 CODICE FISCALE 80013530565 - CODICE UNIVOCO UF9EHM
 vttd07000n@istruzione.it - segreteria@itcsavi.it - vttd07000n@pec.istruzione.it

Viterbo 15/01/2018

Ai GENITORI
 degli alunni delle classi seconde

Oggetto: Iscrizioni anno scolastico 2018/2019 alla classe terza

Si comunica che, in base alla C.M. n.2929 del 13/12/2017, l'iscrizione alla classe successiva è disposta d'ufficio. Tuttavia, al fine di regolarizzare l'iscrizione, le famiglie sono invitate a compilare il modello per la scelta dell'indirizzo di studio

Tale modello insieme con la sottostante dichiarazione deve essere consegnato **entro il 6 FEBBRAIO** al Coordinatore di Classe, unitamente alla ricevuta di versamento, come di seguito indicato:

- € 70,00 contributo scolastico da versare sul c/c postale .12448015 intestato a ITC "P. Savi" di Viterbo indicando nella causale: "erogazione liberale per ampliamento dell'offerta formativa, innovazione tecnologica, edilizia scolastica".

Si fa presente che nel caso di due o più figli iscritti presso questo Istituto il contributo è ridotto a € 50,00 per alunno. Detto contributo è utilizzato per la stipula dell'assicurazione responsabilità civile, per l'acquisto di libretti di giustificazioni, per la copertura di tutte le attività previste nel POF, per l'innovazione tecnologica e per l'edilizia scolastica.

Si ricorda che i contributi scolastici sono detraibili nella dichiarazione dei redditi.

Si coglie l'occasione per inviare i più distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dott.ssa Maria Patrizia GADDI

.....
 da riconsegnare al Coordinatore di Classe

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI PER LE ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI

L'alunn _____ Classe _____ sez. _____

risiede _____ non risiede _____ con entrambi i genitori _____

PADRE/TUTORE _____ nato il _____

a _____ provincia _____ professione _____

telefono fisso _____ cellulare _____ e-mail _____

DOMANDA SCELTA INDIRIZZO DI STUDIO A. S. 2018/2019: CLASSI TERZE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Tecnico Economico "P. Savi" di Viterbo

Io sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDO

l'iscrizione dell'alunn _____ alla classe _____ sez. _____
(cognome e nome)

AMMINISTRAZIONE, FINANZA e MARKETING TRADIZIONALE
AMMINISTRAZIONE, FINANZA e MARKETING ORIENTAMENTO SPORTIVO
(Quota flessibilità del 20%)

SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI TRADIZIONALE
SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI ORIENTAMENTO SPORTIVO (Quota flessibilità del 20%)
RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING
TURISMO (lingue : inglese, francese, spagnolo, tedesco)

Io sottoscritt _____ consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

L'alunn _____ codice fiscale _____
(cognome e nome)

nat_a _____ Prov. (_____) il _____ cittadinanza _____

residente a _____ Prov. (_____) cap _____

Via _____ n. _____ telefono abitazione _____

Indirizzo e-mail padre _____ cellulare padre _____

Indirizzo e-mail madre _____ cellulare madre _____

Lingue studiate _____

La propria famiglia convivente è composta da, oltre all'alunn _____, da:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Data _____

FIRMA _____

Io sottoscritt _____ dichiaro 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 (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data _____

FIRMA _____