

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**Al Dirigente Scolastico**  
**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VENDRAMIN CORNER"**

Con Sedi

**I.T.A.S. "Vendramin Corner" Dorsoduro 2376**

**I.P.S.I.A. "Livio Sanudo" S.Polo 2360**

**I.T.I.S. "Fermi" Cannaregio 465**

\_ l \_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_ madre \_\_\_\_ tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Cognome e nome

**CHIEDE**

l'iscrizione dell\_ stess\_ alla classe prima di codesto Istituto per l'anno scolastico  
\_\_\_\_\_ nella sede (indicare con una crocetta)

**I.T.A.S. Corner**

Dirigenti di comunità  
Biologico

**I.P.S.I.A. Sanudo**

Operatore Elettrico  
Operatore Elettronico

**I.T.I.S. Fermi**

Biennio  
Triennio (3°-4°-5°) Perito Meccanico  
Triennio (3°-4°-5°) Perito Informatico

In subordine nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, **CHIEDE** in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
2. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunn \_ \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

è nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadin\_ italiano altro (indicare il paese) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov.- \_\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ altro telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

la cui famiglia è composta da

Parentela	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

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 ( Dlgs. 30.06.2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_