

ISTITUTO TECNICO TRASPORTI E LOGISTICA CONDUZIONE DEL MEZZO AEREO

“Villaggio dei Ragazzi”

CETB015007

Piazza Matteotti, 8 – Maddaloni (CE) 81024

Tel 0823/207301 0823/432104 – Fax 0823/432834

itasegreteria@villaggiodeiragazzi.it

www.istitutoaeronauticovdr.it

Il Sottoscritto

Cognome *	<input type="text"/>		
Nome *	<input type="text"/>		
Nato/a il *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cittadinanza *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita *	<input type="text"/>		
Sesso *	<input type="text"/>	Codice Fiscale *	<input type="text"/>
Documento * : Tipo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
In Qualita' di *	Madre <input type="radio"/>	Padre <input type="radio"/>	Affidatario <input type="radio"/> Tutore <input type="radio"/>
Residenza *	<input type="text"/>		
	indirizzo		<input type="text"/>
	comune		prov <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c.a.p.	telefono	cellulare
Domicilio (se diverso dalla Residenza)	<input type="text"/>		
	indirizzo		<input type="text"/>
	comune		prov <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c.a.p.	telefono	cellulare
	<input type="text"/>		
	posta elettronica		

Divorziato/Separato

SI

NO

Affido congiunto

SI

NO

Se l'affido non e' congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Se il riquadro e' compilato e' obbligatorio l'inserimento del secondo Genitore

Contatti della Scuola

Nome Cognome	Posta elettronica	Telefono
ISTITUTO TECNICO TRASPORTI E LOGISTICA	itasegreteria@villaggiodeiragazzi.it	0823207301

Dati Secondo Genitore

Cognome

Nome

Nato/a il Cittadinanza Provincia

Comune o Stato Estero di Nascita

Sesso Codice Fiscale

In Qualita' di Madre Padre

Residenza

indirizzo

comune prov

c.a.p. telefono cellulare

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo

comune prov

c.a.p. telefono cellulare

posta elettronica

Informazioni sulla Famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

La Propria Famiglia Convivente e' Composta, oltre allo Studente, da : *

Cognome	Nome	Data Nascita	Prov. Nascita	Comune Nascita	Grado Parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il riempimento non e' obbligatorio da parte delle famiglie
 Non riportare i dati gia' inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore

CHIEDE L'iscrizione alla classe prima

dell'Alunno/a

Cognome *	<input type="text"/>
Nome *	<input type="text"/>
Nato/a il *	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Cittadinanza *	<input type="text"/>
Provincia *	<input type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita *	<input type="text"/>
Sesso *	<input type="radio"/>
Codice Fiscale *	<input type="text"/>
Residenza *	<input type="text"/>
	indirizzo
	<input type="text"/>
	comune
	<input type="text"/>
	c.a.p.
Domicilio (se diverso dalla Residenza)	<input type="text"/>
	indirizzo
	<input type="text"/>
	comune
	<input type="text"/>
	c.a.p.
Codice scuola provenienza *	<input type="text"/>
Denominazione scuola provenienza *	<input type="text"/>
Per le scuole di provenienza bisogna considerare : "Scuole non paritarie senza specifica del codice", "scuola frequentata all'estero", "Istruzione parentale")	
Lingue straniere studiate nella scuola di provenienza: *	
Inglese	<input type="radio"/>
Francese	<input type="radio"/>
Spagnolo	<input type="radio"/>
Tedesco	<input type="radio"/>
E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie *	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Nota : In caso di alunno con disabilita' o disturbi specifici di apprendimento la domanda andra' perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.	

Indirizzi di Studio/Licei e Opzioni curriculari per la scuola CETB015007 - VILLAGGIO DEI RAGAZZI

Dichiarazione ISEE

il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare e' di euro	<input type="text"/>
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o altri servizi)	

Informazioni sull'Alunno/a

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata	<input type="text"/>
---	----------------------

