PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
ALTO ADIGE

ISTITUTO TECNICO PER GEOMETRI
IN LINGUA ITALIANA

AUTONOME PROVINZ BOZEN
SÜDTIROL

ITALIENISCHSPRACHIGE
GEOMETEROBERSCHULE

"Andrea e Pietro Delai"
BOLZANO - BOZEN

39100 Bolzano/Bozen, Via Cadorna -Strasse, 16/A ☎ 0471/270501 - Fax. 270208 Cod. fisc. /St.Nr.80006860219
itg.bolzano@scuola.alto-adige.it - www.itgdelai.it
Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): **IS.Delai.Bolzano@pec.prov.bz.it**

DOMANDA DI ISCRIZIONE **Anno scolastico _____/_____**

__l___ sottoscritt___ _____ □ padre □ madre □ tutore

dell'alunn___ _____

C H I E D E

l'iscrizione dell__stess___alla classe _____sezione____indirizzo □ Arredo & design
□ Costruzioni-territorio ambiente
□ Sirio Serale

A tal fine dichiara, in base alle vigenti norme sul procedimento amministrativo e sul diritto di accesso (legge provinciale nr. 17/1993) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci che

☐ il figlio di nome _____(riportare il nome indicato nell'estratto dell'atto di nascita) è nato a_____il_____

☐ codice fiscale ___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!___!

☐ codice libretto sanitario_____

☐ è cittadino_____è di madrelingua_____

☐ è residente a_____prov._____cap._____

☐ in via _____nr._____

☐ telefono nr._____cellulare nr._____

☐ cellulare madre _____cellulare padre_____

☐ Convitto_____Referente _____Tel._____

☐ proviene dalla scuola _____dove ha frequentato la classe_____

☐ o ha conseguito il diploma _____lingua straniera studiata_____

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazione dei dati riportati nel presente modulo.

Data_____ Firma di autocertificazione_____