





## DOCUMENTI ALLEGATI

- Solo per l'iscrizione alla classe prima: titolo di studio scuola secondaria di primo grado con relativa certificazione delle competenze o nulla-osta (in caso di trasferimento da altro Istituto)
- Per l'iscrizione alle classi successive: autocertificazione (a cui dovrà far seguito l'ultimo titolo di studio conseguito) o nulla-osta (in caso di trasferimento da altro Istituto)
- attestazione bollettino di versamento del contributo scolastico (*causale*: EROGAZIONE LIBERALE PER L'AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA *eseguito da*: COGNOME E NOME ALUNNO sul c/c postale n°12661245 intestato a: IPSSAR SAN PELLEGRINO TERME -SERVIZIO CASSA- di € **263,00**)
- Per l'iscrizione alla classe Quarta: attestazione bollettino di versamento della tassa di iscrizione/frequenza (*causale*: ISCRIZIONE A.S. 2015/2016 *eseguito da*: COGNOME E NOME ALUNNO sul c/c postale n°1016 intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE -CENTRO OPERATIVO DI PESCARA- TASSE SCOLASTICHE - di € **21,17**)
- Per l'iscrizione alla classe Quinta: attestazione bollettino di versamento della tassa di frequenza (*causale*: ISCRIZIONE A.S. 2015/2016 *eseguito da*: COGNOME E NOME ALUNNO sul c/c postale n°1016 intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE -CENTRO OPERATIVO DI PESCARA- TASSE SCOLASTICHE - di € **15,13**)
- Fotografia formato tessera con indicato sul retro in modo leggibile (stampatello) nome e cognome o in formato digitale .JPG (da inviare a mc@ipssarsanpellegrino.it)
- Autocertificazione di nascita/stato di famiglia
- Deposito firma e delega permanente
- Immagini/video

## ALTRI DOCUMENTI

- stranieri
- allergie e patologie
- modulo IRC
- Alunno/a in affido ai servizi sociali
- Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore
- Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate

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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di ricevere l'informativa sul trattamento dei dati di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio - Ricevuto il \_\_\_\_\_ - Il Ricevente \_\_\_\_\_