



I.I.S. AMALDI



I.I.S. AMALDI - SRAFFA  
ORBASSANO

**DOMANDA DI  
ISCRIZIONE  
PERCORSI  
SECONDO  
LIVELLO**



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE  
"AMALDI-SRAFFA"  
10043 Orbassano (Torino)  
Via Rosselli, 35- Tel. 011.9011965-011.9032118  
C.F.95557430014

E-mail: [TOIS016005@istruzione.it](mailto:TOIS016005@istruzione.it)

pec: [TOIS016005@pec.istruzione.it](mailto:TOIS016005@pec.istruzione.it)

Sito: [www.amaldisraffa.edu.it](http://www.amaldisraffa.edu.it)

AMALDI - Tecnico Tecnologico: Via Rosselli, 35

AMALDI - Liceo: Via dei Fraschei, 23

SRAFFA - Tecnico Economico: Strada Volvera, 44

SISTEMA ORGANIZZATIVO CERTIFICATO UNI EN ISO 9001

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.I.S. "AMALDI-SRAFFA"  
VIA ROSSELLI, 35  
10043 ORBASSANO (TO)**

l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  M  F  
(cognome e nome)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- l'iscrizione per l'anno scolastico 20\_\_\_/\_\_\_ al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING

Primo periodo didattico     Secondo periodo didattico     Terzo periodo didattico

- il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per la stipula del Patto Formativo Individuale

**DICHIARA DI**

- essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- essere cittadin\_ italian\_ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_
- Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo conseguito presso la Scuola Media Statale/Parificata \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'anno scol.co \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



**I.I.S. AMALDI**



**I.I.S. AMALDI - SRAFFA  
ORBASSANO**

**DOMANDA DI  
ISCRIZIONE  
PERCORSI  
SECONDO  
LIVELLO**



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE  
"AMALDI-SRAFFA"  
10043 Orbassano (Torino)  
Via Rosselli, 35- Tel. 011.9011965-011.9032118  
C.F.95557430014

E-mail: [TOIS016005@istruzione.it](mailto:TOIS016005@istruzione.it)

pec: [TOIS016005@pec.istruzione.it](mailto:TOIS016005@pec.istruzione.it)

Sito: [www.amaldisraffa.edu.it](http://www.amaldisraffa.edu.it)

AMALDI - Tecnico Tecnologico: Via Rosselli, 35

AMALDI - Liceo: Via dei Fraschei, 23

SRAFFA - Tecnico Economico: Strada Volvera, 44

SISTEMA ORGANIZZATIVO CERTIFICATO UNI EN ISO 9001

- essere in possesso di ammissione alla classe \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_
- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)
- essere studente –lavoratore:
  - si
  - no

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Legge 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs 196/2003; Reg. Europeo n.679/2016).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(studente maggiorenne)

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I/Il sottoscritt\_ dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prega di allegare la fotocopia dei seguenti documenti:

- Carta di identità
- Codice fiscale
- Permesso di soggiorno (solo per gli stranieri)