

	 Sistema Gestione Qualità Certificato UNI EN ISO 9001:2008 Istituto accreditato presso la Regione Lombardia	PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE alla Classe Prima anno scolastico 2013/2014	Modello DID 01_D
			Versione 2
			Pag. 1 di 2

SEDE Via Rodi 16, 25124 BRESCIA Tel. 030. 2422454 - 030.2422445 Fax 030. 2422286

www.istitutogolgbrescia.gov.it e-mail: bsgolgi@provincia.brescia.it - bsis029005@istruzione.it e-mail certificata: bsis029005@pec.istruzione.it

Il perfezionamento dell'iscrizione va effettuato, in caso di esito positivo dell'Esame Conclusivo della Scuola Secondaria di I Grado, **da lunedì 01/07/2013 a sabato 06/07/2013** presso l'Istituto di Istruzione Superiore Statale "CAMILLO GOLGI" di Via Rodi n. 16 Brescia.

Si ringraziano i genitori che comunicheranno cortesemente con tempestività l'eventuale non superamento dell'Esame.

Documentazione da consegnare:

- Fotocopia codice fiscale dell'allievo
- Eventuali documenti consegnati dalla scuola di provenienza
- n. 2 fotografie formato tessera
- Fotocopia permesso di soggiorno e allegato Modello DID 01_A/01_B (per gli studenti non italiani)
- Patto Educativo di Corresponsabilità (modello Segr. 27 – scaricabile dal sito internet dell'Istituto)
- **Attestazione del versamento per Contributo Spese di Laboratorio** (per tutti i settori) di € 119,50 (comprensiva della quota per assicurazione integrativa) che gli alunni verseranno **sul c/c postale n. 13061254** intestato a: I.I.S.S. "C. GOLGI" Servizio Tesoreria Via Rodi 16 - 25124 Brescia.

Causale del versamento: "EROGAZIONE LIBERALE PER AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA E INNOVAZIONE TECNOLOGICA"

Eseguito da: cognome e nome alunno

- **Settore Chimico e Grafico (Tecnico e Professionale Industria e Artigianato):** ricevuta del versamento di € 21,00 per l'acquisto obbligatorio di Camice da Laboratorio che gli alunni verseranno sul **c/c postale n. 13061254** intestato a: I.I.S.S. "C. GOLGI" Servizio Tesoreria Via Rodi 16 - 25124 Brescia

Camice antiacido da laboratorio: _____ (indicare la taglia)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di madre padre tutore
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

che il/la proprio/a figlio/a _____

ha superato l'esame di Stato del Primo Ciclo di Istruzione con votazione _____

presso l'Istituto _____

e

C O N F E R M A

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a **alla classe PRIMA**

ISTRUZIONE PROFESSIONALE

ISTRUZIONE TECNICA

IeFP

Recapiti telefonici:

Eventuali variazioni di indirizzo: _____

Brescia, _____

Firma

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Firma
