



ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO -INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI ART. INFORMATICA (D.M. 25/07/2013)

Prot.....

Acerra li.....

Il/la Sottoscritt\_\_ .....

Madre/Padre/Tutore dell'alunno/a.....

Nato/a a.....il.....,

cittadino italiano/altro.....residente/domiciliato.....

in Via.....n°.....

tel.casa...../cell.....

Codice fiscale Alunno.....e.mail.....

Titolo di Accesso:.....A.S.....

Conseguito presso.....

### CHIEDE

Per l'anno Scolastico 201\_\_\_\_ /201\_\_\_\_ l'Iscrizione alla Classe.....

Presso il Suddetto Istituto.

Lingue Straniere Previste : **INGLESE**

Il sottoscritto si impegna a perfezionare la domanda di Iscrizione allegando i seguenti documenti:

- Licenza Media in Originale
- Estratto di Nascita
- Foto tessere
- Titolo di studio

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( legge 21-12-1996 n. 675 " Tutela della privacy" – art. 27)

In Fede

Firma del Genitore.....

Firma dell'alunno.....

**ISTITUTO PARITARIO T@LETE**

Società : **ISTITUTO TALETE II SRL**

P. iva **07939141219**

**Via Spiniello -Palazzo Orione 80011 Acerra (NA) tel. 0818850641 fax 0818859539**

**[www.istitutotalete.it](http://www.istitutotalete.it) – e.mail: [istitutotalete@live.it](mailto:istitutotalete@live.it) pec: [istitutotaleteiisrl@arubapec.it](mailto:istitutotaleteiisrl@arubapec.it)**