



Via don Angelo Pagano, 1 - 84018 SCAFATI (SA) TEL. 0818507590 - 0818632466

CODICE MECCANOGRAFICO: SAIS07600R - CODICE FISCALE: 94079330653

URL: www.itipacinotti.edu.it - email: sais07600r@istruzione.it - PEC: sais07600r@pec.istruzione.it

ISTITUTO TECNICO: ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA - INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

MECCANICA, MECCATRONICA - TRASPORTI E LOGISTICA - GRAFICA E COMUNICAZIONE

ISTITUTO PROFESSIONALE: MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2024/2025 ALLA CLASSE TERZA-TECNICO

*(padre-tutore) __ sottoscritt_ (Cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____ codice fiscale _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Tel.cell.: _____ e-mail: _____

*(madre-tutore) __ sottoscritt_ (Cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____ codice fiscale _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Tel.cell.: _____ e-mail: _____

In qualità di genitor_ - tutor_ - altro _____

dell'alunn_ (Cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____ codice fiscale _____

Residente a _____ in via/piazza _____

-Iscritto presso codesto Istituto nell'anno scolastico 2023 / 2024 alla classe **2 sezione** _____

indirizzo di studio _____

-Ripetente: SI (indicare quante volte __) NO

CHIED _____

di poter iscrivere presso codesto Istituto per l'anno scolastico 2024 / 2025 1 propri figli /
alla classe **TERZA**

Data _____

* Firma de_ genitor_/tutor_

Firma dello studente maggiorenne

Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale l'alunno risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

* Firma de_ genitor_/tutor_

Firma dello studente maggiorenne

I versamenti per il contributo scolastico sono di:

- Euro 20,00 (iscrizione - assicurazione) intestato a L.I.S. "A. PACINOTTI" Scafati (Sa), da effettuarsi mediante la piattaforma PAGO IN RETE
- Euro 40,00 (funzionamento didattico e ampliamento dell'offerta formativa) intestato a L.I.S. "A. PACINOTTI" Scafati (Sa), da effettuarsi mediante la piattaforma PAGO IN RETE.

A.S. 2024/2025

CLASSE TERZA TECNICO
SCELTA ARTICOLAZIONE

I sottoscritt _____ , _____

genitor dell'alunn _____

esercitano la seguente scelta:

- **INDIRIZZO: ELETTRONICA /ELETTROTECNICA**
 - articolazione ELETTROTECNICA
 - articolazione ELETTRONICA
 - articolazione ELETTRONICA opzione ELETTROMEDICALE
- **INDIRIZZO: MECCANICA, MECCATRONICA**
 - articolazione meccatronica
- **INDIRIZZO: INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI**
 - articolazione INFORMATICA
 - articolazione TELECOMUNICAZIONI
- **INDIRIZZO: LOGISTICA E TRASPORTI**
 - articolazione COSTRUZIONE DEL MEZZO(mezzo ferroviario)
 - articolazione COSTRUZIONE DEL MEZZO AEREO
- **INDIRIZZO: GRAFICA E COMUNICAZIONE**
 - articolazione GRAFICA E COMUNICAZIONE

data, _____

Firma de_ genitor_/tutor_

Firma dello studente maggiorenne