



DOMANDA DI ISCRIZIONE — A.S. 2024/25

Al Rettore del Convitto di Tivoli

...1...sottoscritt...alunn.....nat...il.....

a.....(Prov.....),cittadinanza.....

Luogo di Residenza.....Via.....n.....

Avendo frequentato la classe.....sez.....

CHIEDE

L'iscrizione alla classe.....sez..... per l'anno scolastico 2024/25

Data..... Firma dell'alunno/a.....

Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci).....

Il sottoscritto 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 (Decreto legislativo 30/06/2003,n.196 e Regolamento Ministeriale 07/12/2006, ri.305)

Data..... Firma.....

Data.....Firma dell'alunno/a.....

..1..sottoscritt..... genitore dell'alunno/a.....

Condivide la scelta espressa dal..propri...figli...

Data..... Firma.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE

Per coloro che si iscrivono alla 4^a classe al modulo va allegato:

-Ricevuta di pagamento tassa governativa di euro 21,17 sul c/c postale 10/16 intestato alla Agenzia delle Entrate - casuale tassa iscrizione e frequenza.

Per coloro che si iscrivono alla 5^a classe al modulo va allegato:

-Ricevuta di pagamento tassa governativa di euro 15,13 sul c/c postale 10/16 intestato alla Agenzia delle Entrate - casuale tassa iscrizione e frequenza.