



# ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE ALESSANDRO VOLTA

VIA MONTE GRAPPA, 1 TRIESTE (TS)  
Tel 04054981 Email [tstf010008@istruzione.it](mailto:tstf010008@istruzione.it)  
Cod. Miur: TSTF010008 Codice Fiscale: 00193400322

Al Dirigente Scolastico  
I.T.S. Alessandro Volta  
Trieste

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  M  F

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

CHIEDE

L'iscrizione per l'anno scolastico 2023-24 CORSO SERALE

Primo periodo didattico	Secondo periodo didattico	Terzo periodo didattico
<input type="checkbox"/> Classe prima <input type="checkbox"/> Classe seconda	<input type="checkbox"/> Classe terza <input type="checkbox"/> Classe quarta	<input type="checkbox"/> Classe quinta
<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/> Energia <input type="checkbox"/> Elettrotecnica	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/> Energia <input type="checkbox"/> Elettrotecnica	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/> Energia <input type="checkbox"/> Elettrotecnica

Chiede

(ai fini della stipula del patto formativo individuale)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relative documentazione

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- essere cittadin\_  italian\_  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- essere residente nel comune di \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) frazione/località \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- essere domiciliat\_ nel comune di \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) frazione/località \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi ( per i minori di età fra i 16 e i 18 anni): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che l'ultima scuola o ente di formazione frequentato è: \_\_\_\_\_

ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ e alla fine dell'anno risultava:

- PROMOSSO
- NON PROMOSSO
- RITIRATO

dichiara che ha conseguito il Diploma di Licenza media presso \_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_\_;

dichiara che ha conseguito il Diploma di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con il seguente voto \_\_\_\_\_;

Altre scuole frequentate precedentemente all'ultima: \_\_\_\_\_

Tasse erariali:

- Versamenti:

- € 21,17 gli studenti che si iscrivono per la prima volta al corso serale devono pagare la tassa di iscrizione e di frequenza.

- € 15,13 gli studenti che si iscrivono non per la prima volta al corso serale devono pagare la tassa di frequenza.

- Contributo scolastico:

- L'importo del contributo scolastico è di € 90,00 (si precisa che l'importo comprende la quota assicurativa).

I pagamenti andranno effettuati con le modalità che verranno comunicate dopo la conferma dell'iscrizione.

Si avvisa che il contributo scolastico è detraibile dalla dichiarazione dei redditi.

FIRMA di autocertificazione \_\_\_\_\_

Trieste, \_\_\_\_\_