



II.SS. AXEL MUNTHE Anacapri (NA)



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
PROFESSIONALE PER I SERVIZI COMMERCIALI
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA ED OSPITALITA' ALBERGHIERA
LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO - CORSI SERALI PER ADULTI

AXEL MUNTHE
Via Pagliaro, 11 - 80071 ANACAPRI (NA)
AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOMANDA ESAME DI IDONEITA' / INTEGRATIVI
ALLA CLASSE _____ A.S. _____

- LICEO CLASSICO LICEO SCIENTIFICO SERVIZI COMMERCIALI
 IPSEOA ACCTUR. SALA BAR CUCINA

Cognome e nome dell'alunno _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale) _____

nat _____ a _____ il _____ / _____ / _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

altro tel. _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

- lingua straniera studiata Inglese Francese Tedesco Altro _____

TASSE E CONTRIBUTI SCOLASTICI

- Attestazione Versamento Tasse Scolastiche di esame:
su C/C Postale n. 1016 di € 12,09 - Intestato all'AGENZIA DELLE ENTRATE - PESCARA
- Attestazione Versamento contributo di Istituto per esame:
su C/C Postale n. 14437800 di €10,00 - Intestato all'I.S.I.S. "AXEL MUNTHE" di Anacapri /
(IBAN: IT03B076010340000014437800)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196).

Data _____ / _____ / _____ Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1/1968, 127/1/1977, 131/1/1998, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

N.B.= I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7/12/2006, n.305