



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BOCCIONI-FERMI" REGGIO CALABRIA

CODICE FISCALE 92076850806

E_MAIL: rcis026005@istruzione.it rcis026005@pec.istruzione.it

Presidenza - Segreteria Via Sbarre Diram. Labocetta 89132 Reggio Calabria
0965.499427 - 53969 - fax 0965.499426

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO SERALE A.S. _____ INDIRIZZI:

SERVIZI SOCIO SANITARI

- I PERIODO DIDATTICO (classe 1[^] e 2[^])
- II PERIODO DIDATTICO (classe 3[^] e 4[^])
- III PERIODO DIDATTICO (classe 5[^])

SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

- I PERIODO DIDATTICO (classe 1[^] e 2[^])
- II PERIODO DIDATTICO (classe 3[^] e 4[^])
- III PERIODO DIDATTICO (classe 5[^])

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

- I PERIODO DIDATTICO (classe 1[^] e 2[^])
- II PERIODO DIDATTICO (classe 3[^] e 4[^])

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

COGNOME E NOME			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO (VIA E N°)			N°
C.A.P.	CITTA'		PROV.
TELEFONO -EMAIL			

Nell'a.s. _____ ha frequentato/conseguito l'idoneità __ la classe _____ presso _____

Documenti da allegare:

- Ricevuta di versamento F24
 - euro 6.04 TASSA SCOLASTICA – ISCRIZIONE - codice tributo TSC1;
 - euro 15.13 TASSA SCOLASTICA – FREQUENZA – codice tributo TSC2;
- Certificato attività lavorativa o autocertificazione;
Contributo volontario euro 50,00 IBAN IT25Q010301630300000550526 MONTE DEI PASCHI DI Siena;
- Diploma Originale di Licenza Media/Certificato di studio;
- Fotocopia codice fiscale

Reggio Calabria, _____

FIRMA