



I.I.S. VITTORIO VENETO
SALVEMINI
LATINA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "VITTORIO VENETO - SALVEMINI"

ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. Vittorio Veneto Salvemini

I sottoscritti _____ genitori/tutori/affidatari
dello/a studente/studentessa _____ COD.FISC. _____
frequentante nel corrente A.S. 2026/27 la classe **SECONDA SEZIONE** _____ **INDIRIZZO** _____
nato/a a _____ PROV. (____) il _____
residente nel comune di _____ CAP _____
indirizzo: _____

Recapiti telefonici ed email *(nelle parentesi specificare se padre, madre, tutore, affidatario)*

Telefono _____ E-mail _____ (_____)

Telefono _____ E-mail _____ (_____)

CHIEDONO

l'iscrizione dello/a studente/studentessa per l'A.S. **2027/28** alla classe **TERZA** del corso di studi:

ISTITUTO TECNICO SETTORE ECONOMICO
Indirizzo Amministrazione Finanza e Marketing

Effettuare la scelta barrando la casella

- ☐ AFM Amministrazione, Finanza e Marketing **corso ordinario**
- ☐ AFM Amministrazione, Finanza e Marketing **curvatura sportiva**
- ☐ AFM – **RIM** articolazione Relazioni Internazionali per il Marketing
- ☐ AFM – **SIA** articolazione Sistemi Informativi Aziendali

Data, _____ Firma dei genitori _____

Firma dello/la studente/studentessa _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il/La sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firmato _____