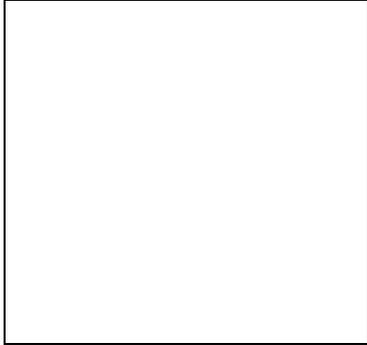


ALUNNO _____

VOTO SCUOLA MEDIA _____

DSA: SI NO

Documentazione DSA : SI NO



PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione nel sito web dell'istituto (www.itiscuneo.gov.it) del **patto educativo di corresponsabilità**.

Firma dell'alunno _____

Firma del genitore _____

- numero di CELLULARE a cui inviare i messaggi di assenza o del ritardo giornaliero

(L'eventuale variazione dovrà essere comunicata alla Segreteria Didattica immediatamente)

FIRMA per accettazione _____

- nominativo ALUNNO con cui si vuole essere inseriti in classe
(deve richiedere la stessa specializzazione)

Si allega:

- FOTO tessera
- fotocopia del CODICE FISCALE dell'ALUNNO
- fotocopia PERMESSO DI SOGGIORNO in corso di validità (per alunni extracomunitari)
- FOGLIO COMPETENZE ACQUISITE (Rilasciato dalla Scuola Media)
- attestazione di versamento euro 130,00 con riduzione a euro 30,00 per gli alunni con la media dei voti pari a 9 o 10 su c.c.p. n. 13286125 intestato all'I.T.I.S. "M. Delpozzo" di Cuneo quale contributo volontario annuale per laboratori ed ampliamento dell'offerta formativa OPPURE presso Banca Regionale S.p.A. – Via Roma, 13 B Agenzia 1 di Cuneo IBAN: IT97J0311110201000000032407
(il versamento dovrà essere eseguito a nome dell'allievo)