



ISTITUTO SUPERIORE "GENTILESCHI"

Via Nuova Agnano, 30 80125 Napoli
081/7624019 mail: nais06800b@istruzione.it
Sito web: www.istitutuperioregentileschi.gov.it
CF. 80023960638 P.IVA: 80023960638



ISIS "GENTILESCHI" - NAPOLI
Prot. 0005309 del 11/07/2018
C-27 (Uscita)

Al l'utenza esterna interessata

OGGETTO: Completamento iscrizioni al primo anno as 2018/19

Si invitano i genitori degli studenti iscritti nell'as. 2018/19 al primo anno del percorso liceale prescelto a completare la formalizzazione della pratica d'iscrizione con la presentazione dei documenti di seguito elencati:

- Certificato conclusivo di superamento esame conclusivo del primo ciclo di istruzione
- Documento di riconoscimento dell'alunno e codice fiscale (fotocopia)
- Certificato vaccinale (o autocertificazione come disposto dalla Circolare del Ministero della Salute e Ministero dell'Istruzione, dell'Universita' e della Ricerca del 05/07/2018 come da modello allegato)
- 2 fototessera dello studente
- Versamento su conto corrente postale n. 15527807 di €10,00 con specificazione del cognome dell'alunno per copertura assicurativa
- Versamento su conto corrente postale n. 15527807 di € 40,00 con specificazione del cognome dell'alunno come CONTRIBUTO VOLONTARIO

Risulta necessario che il genitore si presenti allo sportello della segreteria didattica munito di Documento di riconoscimento.

La segreteria didattica sarà aperta dalle ore 9,00 alle ore 11,00 tutti i giorni per il perfezionamento delle iscrizioni fino alla data del 10 agosto 2018.

Napoli, 11 luglio 2018



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Albertazzi

Allegato 1

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____

(luogo) (prov.)

residente a _____ () in via _____ n. _____

(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ () il _____

(luogo) (prov.)

- ☐ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:
 - ☐ anti-poliomielitica;
 - ☐ anti-difterica;
 - ☐ anti-tetanica;
 - ☐ anti-epatite B;
 - ☐ anti-pertosse;
 - ☐ anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
 - ☐ anti-morbillo;
 - ☐ anti-rosolia;
 - ☐ anti-parotite;
 - ☐ anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).
- ☐ è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ☐ ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ☐ ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2018, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

(luogo, data)

Il Dichiarante

¹ Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.