



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (PSE-FESR)



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI  
con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso  
"Antonio Magarotto"

www.isiss-magarotto.edu.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 0612112772

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it - Sede Padova pdtd13000q@istruzione.it

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	0661529182
I.C. Tommaso Silvestri e Succ. SMS	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	066692877
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189
ITE Magarotto	Via delle Cave 180	35136	PADOVA	Tel	049720700

Padova, 24 gennaio 2019

Agli Studenti  
Ai Genitori  
Ai Docenti  
Al Personale ATA

CIRCOLARE N. 91

Oggetto: ISCRIZIONI ANNO SCOLASTICO 2019/2020.

Si comunicano istruzioni per l'iscrizione alle classi 2<sup>a</sup> - 3<sup>a</sup> - 4<sup>a</sup> - 5<sup>a</sup> per l'anno scolastico 2019-2020:

1. compilazione domanda su apposito modulo allegato;
2. versamento del contributo volontario finalizzato all'ampliamento dell'offerta formativa (laboratori, attrezzature sportive, assicurazione, etc.) di € 80 sul c.c.p. 38681029 intestato a Istituto Statale di Istruzione per Sordi "A. Magarotto", indicando nella causale "Iscrizione a.s. 2019/2020 - Sede Padova";
3. versamento tassa governativa sul c.c.p. 1016 intestato "Agenzia delle Entrate di:
  - € 21,17 per iscrizione a classe 4<sup>a</sup>
  - € 15,13 per iscrizione a classe 5<sup>a</sup>
4. invio alla Scuola, entro il **31/01/2019**, del modulo di domanda compilato e della/e ricevuta/e di versamento (e-mail: magarotto.pd@gmail.com).



per il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Isabella Pinto  
Il Direttore di Sede  
Prof.ssa Arianna Caccaro



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (PSE-FESR)



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI  
con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso  
"Antonio Magarotto"

www.isiss-magarotto.edu.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it - Sede Padova pdtd13000q@istruzione.it

IPSA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
I.C. Tommaso Silvestri e Succ. SMS	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
IPSA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189
ITE Magarotto	Via delle Cave 180	35136	PADOVA	Tel	049720700

DOMANDA ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA STUDENTI INTERNI  
PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

che ha frequentato la classe ..... sez. .... nell'a.s. 2018/19 di questo Istituto

**chiede**

l'iscrizione alla classe ..... sezione ..... del corso di studi

AFM (Amministrazione Finanza Marketing)     AFM SIA (Sistemi Informativi Aziendali)

Alunno/a Convittore     SI     NO

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FAMIGLIA

Residente in ..... CAP.....

Via ..... Nr. ....

Tel. Fisso ..... cellulare madre .....

cellulare padre ..... cellulare allievo/a .....

e-mail madre .....

e-mail padre .....

e-mail allievo/a .....

Padova, .....

Firme dei genitori:

.....  
.....