



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "G.VALLAURI"

*Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni  
Liceo Scienze Applicate.*

Via Salvo D'Acquisto, 37 - 00049 Velletri (RM). Distretto scolastico 39  
Codice Fiscale: 87004020589 Codice Meccanografico: RMTF200009  
Tel. +39-06-96.26.568 / +39-06-96-27-324 Fax: +39-06-96.100.520

Circ. 181 D

**COSTITUZIONE GRUPPO EX STUDENTI – DOCENTI DEL VALLAURI.**

Si invitano tutti gli ex studenti ed ex docenti del Vallauri a partecipare alla costituzione di una Associazione, su proposta del prof. Giorgio Serilli (ex studente), con la finalità di valorizzare l'offerta formativa in diverse attività tese al potenziamento dell'I.T.I.S. sul territorio.

L'idea è quella di coinvolgere il maggior numero di ex studenti ed ex professori per:

- Contribuire alla realizzazione di un testo e di una mostra per celebrare il 50° anniversario dell'istituzione del Vallauri (2015);
- Conoscere il percorso lavorativo intrapreso dopo il diploma e/o la laurea;
- Disporre di competenze e conoscenze spendibili per la crescita e l'aggiornamento della scuola.

Tutti gli interessati possono scaricare il modulo di iscrizione ed inviarlo all'e-mail: [exalumni.vallauri@libero.it](mailto:exalumni.vallauri@libero.it), per eventuali informazioni e chiarimenti rivolgersi al prof. Antonacci Stefano e Pofi Maurizio.

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Anna Toraldo

---



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "G. VALLAURI"

*Elettronica ed Elettrotecnica – Informatica e Telecomunicazioni  
Liceo Scienze Applicate.*

Via Salvo D'Acquisto, 37 - 00049 Velletri (RM). Distretto scolastico 39  
Codice Fiscale: 87004020589 Codice Meccanografico: RMTF200009  
Tel. +39-06-96.26.568 / +39-06-96-27-324 Fax: +39-06-96.100.520

### MODULO ISCRIZIONE SEZIONE EX-ALLIEVI

Il/la sottoscritto/a. \_\_\_\_\_, nato/a  
a., \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via/corso \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto alla sezione degli Ex-Allievi dell'I.T.I.S. "G. Vallauri" in qualità di:  
specificare se Ex Allievo, Ex Insegnante, Ex personale non docente, con gli Anni Scolastici di  
frequenza :

Ex- Allievo negli anni: da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nel caso di Ex- Allievo specificare l'anno dell'esame di stato/maturità: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Docente negli anni: da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Personale non docente negli anni: da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Si comunicano inoltre i propri recapiti e la propria attività lavorativa

Telefono: \_\_\_\_\_  Cell: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Attività lavorativa: \_\_\_\_\_

Si autorizza ai sensi della legge n. 196/03 all'utilizzo dei dati personali per fini connessi con  
l'espletamento di azioni rivolte all'associazione Ex-Allievi

\_\_\_\_\_