



I.I.S. "N. BOBBIO"

Liceo Scientifico P.N.I.
Liceo Linguistico
Liceo Scientifico Sportivo

Via Valdocco, 23
Tel. 011 9692329
Fax 011 9693002



Istituto Professionale
per i Servizi
Alberghieri e della Ristorazione

Via Porta Mercatoria, 4.
Tel. 011 9690670



GLOBE
CERTIFICAZIONI
N. 733
UNI EN ISO 9001:2000

10041 CARIGNANO - TO

www.iisbobbio.it
TOIS03300V@istruzione.it
cod. mecc. TOIS03300V
cod. fisc. 94047780013

Al Dirigente Scolastico

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

A. S. 201 /201

Dati anagrafici dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Prov.(____) Data di nascita ____/____/____

Cod. Fiscale _____ (in fotocopia) Sesso ___M___F___

Cittadinanza _____ se straniera, residente in Italia dal _____

Residente in _____ CAP _____ indirizzo _____

Telefono casa _____ Cellulare madre _____ padre _____

E-mail _____ - _____

Istituto di provenienza _____ Comune di _____

lingue straniere studiate alla scuola media _____

ISTITUTO PROFESSIONALE DEI SERVIZI PER L' ENOGASTRONOMIA E L' OSPITALITA' ALBERGHIERA, INDIRIZZI: ENOGASTRONOMIA, SERVIZI DI SALA E DI VENDITA, ACCOGLIENZA TURISTICA

ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO

LICEO LINGUISTICO

LICEO SCIENTIFICO

LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO

Data, _____

Firma della madre _____ e del padre _____

Si prega di compilare in stampatello

Si prega di compilare la seguente sezione, i cui dati verranno esclusivamente utilizzati a fini di statistiche anonime richieste dal Ministero.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore tutore

dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Grado di parentela	Luogo di nascita e prov.	Data di nascita	Titolo di studio	professione

Dati genitore non convivente:

Cognome e nome	Grado di parentela	Luogo di nascita e prov.	Data di nascita	Titolo di studio	professione

Residente a _____ CAP _____ Via _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data _____

Firma del padre e/o della madre _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ANNO SCOLASTICO 201 /201

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (D.P.R. 751/85), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica, in ordine all'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero quinquennio salvo diversa scelta effettuata all'iscrizione all'anno scolastico successivo.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>

(Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma del genitore _____

MODULO INTEGRATIVO DA COMPILARSI IN CASO DI SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

A) Libera attività di studio	<input type="checkbox"/>
B) Uscita dalla scuola (solo se all'ultima ora di lezione)	<input type="checkbox"/>
C) Entrata posticipata (solo se alla prima ora di lezione)	<input type="checkbox"/>

(Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma dello studente _____

Firma del padre e/o della madre _____

ANNOTAZIONI

Dichiaro di aver ritirato in data _____ il libretto personale scuola/famiglia e di sottoscrivere il Patto di Corresponsabilità.

Firma del padre o di chi ne fa le veci,
per la giustificazione delle assenze.
