



I.I.S. N. BOBBIO

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

Via Valdocco, 23
tel. 011 9692329
fax 011 9693002



Istituto Professionale
Settore Servizi per
l'Enogastronomia e
l'Ospitalità Alberghiera

Via Porta Mercatoria, 4/B
tel. 011 9690670



Aderente ai
Ristoranti Didattici

10041 CARIGNANO – TO cod. mecc. TOIS03300V

UNI EN ISO 9001:2008 www.iisbobbio.it TOIS03300V@istruzione.it cod.fisc. 94047780013 P.IVA: 08750990015

Al Dirigente scolastico

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

SCUOLA SECONDARIA DI II° GRADO

A. S. 2012 /2013

l sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome del genitore)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ nat_ a _____
(cognome e nome) comune di nascita

Prov. o Nazione (_____) il ___/___/___ cittadino italiano altro (indicare cittadinanza) _____
(Nazione solo per alunni stranieri)

residente a _____ prov. (_____) Via/Piazza _____ n. _____

tel. casa _____ cell. madre _____ cell. padre _____

e-mail _____ @ _____ **allegare fotocopia dei seguenti documenti:**

carta di identità in corso di validità **Codice Fiscale**

- Istituto di provenienza _____ comune _____

- **alla classe 1^a di codesto istituto**

LICEO SCIENTIFICO

LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO

LICEO LINGUISTICO opzione¹ lingua SPAGNOLO TEDESCO

Istituto Professionale per l'Enogastronomia e l'ospitalità alberghiera per il conseguimento del diploma **quinquennale** di istruzione professionale. Inoltre chiede **anche** il conseguimento della qualifica professionale **triennale** di:

OPERATORE DELLA RISTORAZIONE (indirizzo enogastronomia/di sala e di vendita)

OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA (indirizzo accoglienza turistica)

Nel caso in cui per indisponibilità di posti e/o per mancata attivazione del percorso, finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di cui sopra, chiede:

indirizzo enogastronomia

indirizzo di sala e di vendita

indirizzo accoglienza turistica

e in subordine

qualora non sia possibile ottenere l'iscrizione, per insufficienza di posti, chiede in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto _____ via _____ Comune _____

2. Liceo/istituto _____ via _____ Comune _____

si prega di compilare in stampatello

USD mod. 01 iscrizione classi prime Liceo rev. 3

Pag. 1 di 4

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

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 _____ prov.(____) CAP _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Cellulare _____

di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

¹ Per quanto riguarda la scelta della terza lingua straniera, (Solo per chi si iscrive al Liceo Linguistico) si precisa che non si garantisce che la scelta dell'interessato possa essere automaticamente accolta, a seguito dei vincoli numerici di legge per la formazione delle classi.

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)
(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305

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

ANNO SCOLASTICO 2012/2013

Alunno/a _____ classe _____ Liceo IP

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) Attività didattiche e formative	<input type="checkbox"/>
B) Attività di studio e/o ricerca individuali <u>con assistenza</u> di personale docente	<input type="checkbox"/>
C) Libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente	<input type="checkbox"/>
D) Entrata posticipata/Uscita anticipata (solo se prima o ultima ora) (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)	<input type="checkbox"/>

Data _____ Firma dello studente _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la podestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 18/01/91.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con D.M. 7/12/2006, n. 305

ANNOTAZIONI

Dichiaro di aver ritirato in data _____ il libretto personale scuola/famiglia
(da compilare al momento della conferma dell'iscrizione nella prima settimana di luglio) e **il *Patto di Corresponsabilità.** (*da leggere attentamente)

Firma del/dei genitore/i o affidatario
