

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente dell'Istituto per l'enogastronomia e l'ospitalità
alberghiera "G. Casini" La Spezia

PER L' ALUNNO/A

cognome e nome (SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

__l__ sottoscritt__

_____ cognome e nome
del genitore o tutore

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore dell'alunn__
sopraindicat__

CHIEDE

l'iscrizione dell'__stess__ alla classe _____ per l' a. s. 20__/20__

AUTOCERTIFICAZIONE

l'alunno _____

codice fiscale _____ è nat__ a _____

(Prov. _____) il _____ è cittadino italiano ____ . . altro (specificare)

_____ anno arrivo in Italia _____ è residente in via

_____ n. _____ C.A.P. _____ a

_____ (Prov. _____) tel. _____

eventuale altro recapito telefonico: _____ e-mail: _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ no

Il sottoscritto 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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305) Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, la 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 solo all'affidatario.

Lingua INGLESE obbligatoria.

Scelta seconda lingua straniera: (Indicare con 1 la prima opzione, con 2 la seconda, con 3 la terza)

☐ FRANCESE ☐ TEDESCO ☐ SPAGNOLO

Data _____ Firma dei genitori/tutori: padre _____

madre _____

NOTIZIE DEI GENITORI/TUTORI

Padre: vivente ☐ si ☐ no

Cognome _____

Nome _____ data di nascita _____

comune di nascita _____ comune di residenza _____

(Prov.) _____ via _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail: _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Madre: vivente ☐ si ☐ no

Cognome _____

Nome _____ Data di nascita _____

comune di nascita _____ comune di residenza _____

(Prov.) _____ via _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail: _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Eventuale Tutore

Cognome _____

Nome _____ Data di nascita _____

comune di nascita _____ comune di residenza _____

(Prov.) _____ via _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail: _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Fratelli e sorelle dell'alunno iscritto in questo istituto frequentanti scuole statali
nell'anno scolastico ____ / ____

N.	Cognome Nome	Classe	Scuola o Plesso

Nel caso in cui i genitori siano legalmente separati o divorziati, si prega:

a) di segnalare il nominativo del genitore affidatario e relativo indirizzo presso il quale inviare eventuali comunicazioni della scuola

.....
.....

..... b) di indicare, ai fini della partecipazione alle votazioni per l'elezioni dei rappresentanti dei genitori negli Organi Collegiali della scuola (elettorato attivo e passivo) e dell'eventuale invio di comunicazioni, le generalità dell'altro genitore purchè in possesso della patria potestà sul minore:

Cognome e nome

nato a.....

il residente a Via

..... n tel. cell.

..... e-mail:

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.

Allega alla presente la seguente documentazione:

a) Attestato di Licenza Media

b) fotocopia codice fiscale e documenti di identità di alunno e genitori.

Particolari comunicazioni: _____

Data _____ (firma)

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA 1

sottoscritt _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con legge n. 121 del 25/03/1985),

chiede che 1 propri figli possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

firma del genitore _____

Dichiaro di essere a conoscenza che la scelta effettuata all'atto dell'iscrizione vale per l'intero anno scolastico.

_____ (firma
dell'alunno) (firma del genitore)

Le dichiarazioni sovrascritte sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sotto la (mia/nostra) _____ personale responsabilità, consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.

Firma dei genitori

(in caso di domanda formulata da un solo genitore)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la _____ (madre/padre) dell'alunno _____ è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Firma del genitore