



DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012/2013

Il/la sottoscritto/a _____

PADRE

MADRE

TUTORE

dell'alunno/a _____ M F

CHIEDE

iscrizione alla Classe **1^a**

INDIRIZZO SCELTO

SERVIZI SOCIO SANITARI

ABBIGLIAMENTO E MODA

Qualora l'indirizzo richiesto non fosse attivato chiede in alternativa l'iscrizione al seguente:

indirizzo _____ oppure _____

altro Istituto: _____

di essere inserito nella stessa classe dei seguenti alunni:

1. _____ 2. _____

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

L'alunno/a _____ cod. fiscale _____

è nato/a _____ comune di _____ il _____

è cittadino/a _____

è residente a _____ Comune _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare Genitori _____

Proveniente dalla Scuola _____

dove ha frequentato la classe _____ Lingue straniere studiate: 1. _____ 2. _____

lingue straniere che si intendono studiare oltre all'inglese solo per l'indirizzo socio sanitari. Indicare negli spazi sottostanti l'ordine di preferenza:

FRANCESE SPAGNOLO altro (specificare) _____

Che il figlio/a di cui si richiede l'iscrizione è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

SI

NO

data _____ firma _____



che la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA	COD. TITOLO DI STUDIO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Codici titoli di studio
N= nessun titolo E= licenza elementare M= licenza media Q= diploma di qualifica professionale S= diploma di maturità
P= diploma parauniversitario (es. ISEF) L= laurea

Eventuale scelta della qualifica professionale triennale:

OPERATORE ABBIGLIAMENTO E MODA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
QUALIFICA NELL'INDIRIZZO SOCIO-SANITARIO (se verrà attivata)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Mezzi di trasporto usati per raggiungere la scuola:

Codici trasporti ANDATA*

Codici trasporti RITORNO*

* Codici trasporti

A= nessun mezzo – a piedi B= bicicletta C=motociclo
D= autoveicolo-conduttore E= autoveicolo- passeggero
F= autobus urbano G= autobus extraurbano
H= scuolabus I= treno

Consenso al trattamento dei dati personali sensibili ad ai sensi dell'art.96 del D.Lgs.n.196/2003

Preso atto dell'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D.lgs.n.196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato nonché a quanto sopra previsto in ordine alle eventuali comunicazioni di cui all'art. 96 del D.lgs n. 196/2003.

autorizzo inoltre l'Istituto a:

- riprendere il/la proprio/a figlio/a nelle foto di classe, SI NO
- pubblicare la foto e altro materiale sul sito web dell'Istituto, SI NO
- comunicare i dati personali del proprio/a figlio/a alle aziende che ne faranno richiesta SI NO

Luogo e data _____ Firma dell'interessato _____

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

Il/la sottoscritto/a _____ 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 25/03/1985)

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a

- POSSA
- NON POSSA

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

(la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.)

FIRMA DELL'ALUNNO(se maggiorenne) _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

- ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE (OPZIONE A)
- ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI ASSISTITE (OPZIONE B)
- LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA (OPZIONE C)
- USCITA DALLA SCUOLA (OPZIONE D)

FIRMA DELL'ALUNNO(se maggiorenne) _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno _____ classe _____

dichiara di essere a conoscenza che

qualora si verifichi l'impossibilità di ricorrere a personale supplente le classi possono essere autorizzate ad entrate ed uscite fuori orario, di regola non superiori ad un'ora di lezione, previa annotazione preventiva sul registro di classe e comunicazione alla famiglia sul libretto personale dello studente;

ed **autorizza**

il proprio figlio/a ad uscire dall'edificio scolastico per esercitazioni didattiche e qualunque attività didattica che si svolgeranno nell'ambito della città per l'anno scolastico 2012/2013

Data _____

firma _____



Versamento da effettuare al momento della conferma iscrizione a luglio

- Versamento di € 60,00 sul c/c postale n.° 12507554, intestato a I.P.S.S. "Matteo Civitali" di Lucca, a titolo di contributo di laboratorio, compresa assicurazione.