



ISTITUTO
ISTRUZIONE
SUPERIORE



SILVIO CECCATO

MONTECCHIO MAGGIORE
VICENZA

Tel. 0444694721 - Fax 04441830935
C.F. 9000920244 - Cod. Mecc. VIIS007002
www.iismontecchio.it - e-mail info@iismontecchio.it

Sede principale:

ITC - P.le Collodi,7
36075 Alte di Montecchio Maggiore

Sedi associate:

IPSC - Via Veneto,10 - Tel 0444696518
Fax 0444496795

IPSIA - Via Veneto,10/bis - Tel 0444496797
Fax 0444496796
36075 Montecchio Maggiore

TECN. GEST. AZ. LING. 2^a lingua F T TECN. GEST. AZ. INF.

(riservato alla segreteria)

ANNO SCOLASTICO 2010/2011

DOMANDA ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____[^]

ISTITUTO PROFESSIONALE per i SERVIZI COMMERCIALI

Alunn _____ cognome _____ nome _____
nat_ a _____ Prov. () il _____
RESIDENTE in _____ Via _____ N. _____
CAP _____ PROVINCIA _____
CITTADINANZA: italiana _____ altra (specificare quale) _____
CODICE FISCALE _____
SESSO M F - MADRELINGUA _____
SCUOLA DI PROVENIENZA: _____

1 sottoscritt_ _____ padre madre tutore
cognome e nome

RESIDENTE: _____ Via _____ N° _____
Telefono: _____

DOMICILIO: _____ Via _____ N° _____
Telefono: _____

*** SI PREGA DI SEGNALARE EVENTUALI VARIAZIONI DI INDIRIZZO, NR. TELEFONICO, CITTADINANZA O ALTRO DALL'ANNO PRECEDENTE.**

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 la propria famiglia convivente, escluso l'alunno, è così composta:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela

(Qualora ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste sarà richiesta agli interessati la dichiarazione ISE)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

DATI AI FINI DELLA COMPILAZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Rapporto di parentela	Cognome (di nascita) e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
PADRE
MADRE
Oppure Tutore Legale

INFORMATIVA EX ART. 13 D.L. N. 196/2003

Per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.L. n. 196/2003

Richiedo, come previsto dal punto 7 dell'informativa, che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D.L. n. 196/2003 (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dell'alunno).

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a frequenti: (barrare la scelta che interessa)

ISTITUTO PROFESSIONALE per i SERVIZI COMMERCIALI – Via Veneto,10

TECNICO DELLA GESTIONE AZIENDALE LINGUISTICO

TECNICO DELLA GESTIONE AZIENDALE INFORMATICO

Lingua straniera: Prima Lingua : Inglese

Seconda Lingua _____ (francese o tedesco)

AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE ATTIVITA' SPORTIVE OUTDOOR

 1 sottoscritt__ **autorizza** **non autorizza** il/la proprio/a figlio/a a svolgere attività sportiva scolastica anche all'aperto.

Data _____

Firma genitore _____

**MODULO PER AVVALERSI DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(C.M. n. 188 del 25/05/1989)**

Per l'anno scolastico 2010/2011

ALUNN_ _____
per l'alunno frequentante specificare la scuola e la sezione relativa all'a.s. in corso

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 (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica, in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salvo diverse indicazioni che dovranno pervenire entro i termini previsti.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni

oppure

Studente (se maggiorenne)

Modulo integrativo per la scelta da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2010/11

Alunno _____

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della Religione Cattolica:

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE | € |
| B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE | € |
| C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE | € |
| D) USCITA DALLA SCUOLA (uscita anticipata o entrata posticipata <u>solo</u> in caso di prima o ultima ora di lezione in relazione all'orario comunicato a settembre). | € |

Data _____

Firma _____

Genitore o chi esercita la Potestà
o Studente se maggiorenne