

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.A.A. "V. DANDOLO" – BARGNANO DI CORZANO
dell' I.T.T. – ORZIVECCHI

Il/La sottoscritto/a _____ <input type="checkbox"/> padre - <input type="checkbox"/> madre - <input type="checkbox"/> tutore dell'alunno/a _____ <p style="text-align: center;">CHIEDE,</p> l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe 1 [^] sede di _____ per l'anno scolastico 200_/200_
--

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

- l'alunno/a _____
Cognome e nome _____ Codice fiscale _____
- è nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
- è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (Pr. _____) in Via/Piazza _____ n. _____
telefono _____
- proviene dalla Scuola Media Statale di _____ ove frequenta la classe _____
/o ha conseguito il diploma _____ con giudizio di _____
lingua straniera studiata _____
- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome	Nome	Luogo nascita	Data nascita	Parentela

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI' NO
- il reddito imponibile (*rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi*) del nucleo familiare è di Lit. _____ (*Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste*).

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)
da sottoscrivere al momento della presentazione della
domanda all'impiegato della scuola.

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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27). Data _____ Firma _____
--

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE
ISTITUTO SUPERIORE

Lo/La scrivente sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, chiede che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto nell'indirizzo di:

INDIRIZZI: (è consentita la scelta di un solo indirizzo).	<input type="checkbox"/> Operatore Agroambientale - Bagnano
	<input type="checkbox"/> Operatore Agrituristico - Bagnano - Lonato
	<input type="checkbox"/> Operatore Agroindustriale - Orzivecchi
	<input type="checkbox"/> Tecnico per il Turismo (Perito Turistico) - Orzivecchi

e di poter usufruire del percorso integrato con il C.F.P. (*): (solo per gli iscritti a BARGNANO)

<input type="checkbox"/> Operatore D'Ufficio
<input type="checkbox"/> Meccanico
<input type="checkbox"/> Altro _____

(*) Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti il/la sottoscritto/a indica, in ordine di preferenza, altri percorsi integrati ai quali desidera che il proprio/a figlio/a venga subordinatamente ammesso/a:

1) _____

2) _____

Data _____

(FIRMA DEL GENITORE)

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O
NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
PER L'ANNO SCOLASTICO 200___ / 200___**

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 dell'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 sia prevista l'iscrizione d'Ufficio, compresi quindi gli Istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

• Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica	<input type="checkbox"/>
• Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)	<input type="checkbox"/>

Data _____ **FIRMA studente** _____

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI
AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

A) Attività didattiche e formative	<input type="checkbox"/>
B) Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente	<input type="checkbox"/>
C) Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente	<input type="checkbox"/>
D) Uscita dalla scuola	<input type="checkbox"/>

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa).

Data _____ **FIRMA^(*)** studente _____

FIRMA^(*)	<p>– Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole</p>	<p>– superiori (solo se si sceglie il punto D “uscita dalla scuola”).</p>
	<p>– Studente se</p>	<p>– maggiorenne o – frequentante un Istituto Secondario Superiore</p>

Data _____ **FIRMA^(**)** genitore _____

FIRMA^()**

Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un Istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al **Punto D (uscita dalla scuola)**, a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 del 18 Gennaio 1991)