

ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE
PER I SERVIZI COMMERCIALI E SOCIO SANITARI
"Giovanni Caselli"

Via Roma, 67 – Cap. 53100 SIENA – tel. 0577/40394 – fax 0577/280161

DOMANDA D'ISCRIZIONE A.S. 2012/2013

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Professionale "G. Caselli" di Siena

I sottoscritt_ _____ in qualità di

padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ alla classe seguente:

SERVIZI COMMERCIALI	SERVIZI SOCIO - SANITARI
<input type="checkbox"/> Classe 1[^]	
<input type="checkbox"/> Classe 2[^]	
<input type="checkbox"/> Classe 3[^]	<input type="checkbox"/> Classe 1[^]
SCelta DELLA QUALIFICA TRIENNALE	
<input type="checkbox"/> Operatore Servizi Accoglienza e Promozione Turistica	<input type="checkbox"/> Classe 2[^]
<input type="checkbox"/> Operatore Amministrativo - Segretariale	

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto

Istituto, **CHIEDE**

in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/Istituto _____ via _____

2. Liceo/Istituto _____ via _____

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:

- l'alunn_ _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ (prov. ____) il _____

- è cittadino Italiano Altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov. _____) Via/Piazza _____ n. ____ tel. N. _____
Cell. N. _____ altro tel. N. _____

- proviene dalla scuola secondaria _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

Francese Inglese Spagnolo Tedesco

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____

(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

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 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*)

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

VARIAZIONI DI ORARIO

(ai genitori degli alunni minorenni)

nel corso dell'anno scolastico possono verificarsi assenze improvvise dei docenti, scioperi, problemi relativi a mezzi pubblici, emergenze atmosferiche o comunque situazioni in cui non sia possibile assicurare la prestazione del servizio.

In queste circostanze è necessario ricorrere a modifiche di orario comportanti l'ingresso posticipato o l'uscita anticipata dalle classi. Nei limiti del possibile gli alunni saranno avvertiti nei giorni precedenti ma può verificarsi eccezionalmente il caso di uscite senza preavviso.

Se i genitori, in tali ipotesi, intendono autorizzare la Scuola a far uscire l'alunno, sono invitati a riempire e firmare il modulo sottostante:

__l__ sottoscritt__ _____ genitore/tutore dell'alunn__ _____

Della classe ____ sezione ____ dichiara di aver preso conoscenza di quanto sopra in ordine alla possibilità di variazioni di orario e autorizza __l__ figli__/_ ad anticipare l'uscita o posticipare l'entrata come sopra indicato.

Siena, _____ (fima) _____

AUTORIZZAZIONE AI SENSI DEL D. Lgs. 196/2003

__l__ sottoscritt__, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Presta il suo consenso al trattamento, comunicazione, diffusione dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa;

dichiara di aver ricevuto l'informativa, di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003;

richiede, come previsto al punto 8 dell'informativa, che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D. Lgs. 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)

Siena, _____

(fima dell'alunno se maggiorenne)

(fima di entrambi i genitori/tutore se minorenne)

SPAZIO RISERVATO L'UFFICIO DI SEGRETERIA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

Siena, _____ Prot. n. _____/C.27 Matricola n. _____ L'impiegato addetto _____

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE BREVI

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di genitore tutore
del minore _____ autorizza il proprio figlio/a a
partecipare

ad eventuali uscite brevi per motivi didattici che possono essere effettuate durante l'anno scolastico in città a piedi o con mezzi pubblici durante l'orario di lezione.

Siena, _____

Firma

CONSEGNA LIBRETTO DELLE GIUSTIFICAZIONI

Consegnato a: _____ il _____
Firma _____

ANNOTAZIONI: _____

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere
se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Alunn _____

Istituto Professionale Statale "GIOVANNI CASELLI" Classe _____ Sezione _____

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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle 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

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I° grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

Data _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che
non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- | | |
|---|--------------------------|
| A) Attività didattiche e formative | <input type="checkbox"/> |
| B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza 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) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica | <input type="checkbox"/> |

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma Studente: _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II° grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.
