

Iscrizioni Corso Serale

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di II grado

Al Dirigente Scolastico dell' I.S.I.S. "A. PONTI"- Via Stelvio n°35 21013 G allarate tel. 0331/779831

__l_ sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore

(cognome e nome)

Dichiara di godere della potestà genitoriale. Qualora tale posizione giuridica discenda da sentenza, (ad esempio:affido per separazione, divorzio o per cambio di potestà tutoriale) alla presente deve essere allegato stralcio pertinente di tale sentenza.

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ per l'a.s. 2012-13

(cognome e nome)

alla classe di codesto istituto **ISTR. TECNICA (5 anni)**
 ISTR. PROFESSIONALE (5 anni)
 I. FORMAZ. REGIONALE (3 anni)

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 _____ il _____

- è cittadin__ italian__ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov. ____) Via/P.zza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

- proviene dalla scuola secondaria _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza _____ e _____

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

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- 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

ANDREA PONTI

Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,

chiede

che il proprio figlio possa essere assegnato a classi con la organizzazione/caratteristica di seguito indicate :

ISTRUZIONE TECNICA – SETTORE TECNOLOGICO

DURATA CORSI 5 ANNI

SEDE di GALLARATE – via Stelvio 35

INDIRIZZO: ELETTRATECNICA ED ELETTRONICA

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ARTICOLAZIONE ELETTRATECNICA | <input type="checkbox"/> | ELETTRONICA E TELECOMUNICAZIONI |
| <input type="checkbox"/> | ARTICOLAZIONE ELETTRONICA | <input type="checkbox"/> | ELETTRATECNICA ED AUTOMAZIONE |

ISTRUZIONE PROFESSIONALE – SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO

INDIRIZZO MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

DURATA CORSI 5 ANNI

SEDE di GALLARATE – via Stelvio 35

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | INDIRIZZO MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA |
| <input type="checkbox"/> | TECNICO INDUSTRIE MECCANICHE |
| <input type="checkbox"/> | TECNICO DEI SISTEMI ENERGETICI |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE
ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE**

DURATA 3 ANNI

SEDE di GALLARATE – via Stelvio 35

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | OPERATORE/TRICE MECCANICO |
| <input type="checkbox"/> | OPERATORE/TRICE DI IMPIANTI TERMOIDRAULICI |

Firma
(genitore o di chi ne fa le veci)

Estremi del documento di riconoscimento :

Carta d'identità / Patente n. :

Rilasciata il :

dal Comune o Prefettura di :

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013

Alunno _____

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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, 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

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".

Firma: _____

Firma studente

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

Alunno _____

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

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma _____

Firma studente

Firma _____

N.B.: 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.