



Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"GUGLIELMO MARCONI"
Via Matteotti, 4 – 41026 Pavullo n/F (MO)
Tel. 0536.20567 / fax 0536.21588
e-mail: mois009007@istruzione.it
web: www.isismarconi.com
C.F. 92015720367 – Cod. M.P.I. MOIS009007



DOMANDA DI ISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO 20___/20___

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S. "G. Marconi"
di Pavullo n/F (MO)

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

a) l'iscrizione dell'alunn__ _____ alla classe _____ per
l'anno scolastico **20**___/20___ al seguente corso:

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

con Qualifica Regionale – Operatore Meccanico

(N.B. la richiesta sarà accolta, nei limiti del possibile, e solo se espressa reciprocamente dall'interessato e non contrastante con le opzioni sottoscritte)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che

- l'alunno/a, codice fiscale _____

è nato/a _____ il _____

è cittadino italiano altro (**indicare nazionalità**) _____

- è residente a _____ (Prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

Eventuale domicilio diverso dalla residenza _____

– proviene dalla **Scuola** _____

ha studiato le seguenti lingue straniere _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che il proprio figlio è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

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

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Capo famiglia o relazione di parentela

Nel caso di separazione in atto tra genitori, indicare chi esercita la potestà parentale

-
- che si assume la responsabilità di comunicare tempestivamente tutte le variazioni dei dati sopra citati;
 - **il sottoscritto si impegna a consegnare in segreteria entro e non oltre il 03/07/2016 il certificato o diploma di licenza media, una foto formato tessera e le ricevute degli eventuali contributi a favore dell'Istituto, a perfezionamento dell'iscrizione**
 - autorizza il proprio figlio a partecipare alle visite guidate o alle iniziative che la Scuola organizza nell'ambito del Comune di Pavullo nel Frignano
 - accetta il Regolamento della Scuola così come è stato approvato dal Consiglio di Istituto, con particolare riferimento a quanto previsto in materia di danni alle strutture e attrezzature.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Firma di autocertificazione(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI:

PADRE: _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____
INDIRIZZO: _____
TEL. _____ CELLULARE: _____
PROFESSIONE _____ RECAPITO LAVORO _____

MADRE: _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____
INDIRIZZO: _____
TEL. _____ CELLULARE: _____
PROFESSIONE _____ RECAPITO LAVORO _____

(contrassegnare con una X nel riquadro a quale genitore dovrà essere inviata la corrispondenza SCUOLA-FAMIGLIA)

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 GIUGNO 2003, N.196)

Data _____

(firma del dichiarante)

Il sottoscritto, ai sensi del D. lgs 196/2003

- Autorizza
 Non autorizza

la divulgazione dei dati personali dell'alunno, in possesso del suddetto Istituto, per selezioni di posti di lavoro, corsi post-diploma e, in collaborazione con altri Enti, per elaborare studi e ricerche statistiche.

(firma)

Allegato Mod. D-E
Scelta opportunità formative

__ 1 __ sottoscritt _____
a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/2/1984 ratificato con legge 25/3/1985 n. 121)

chiede che __ 1 __ propri __ figli __ possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____
firma del genitore _____ firma dell'alunno/a _____

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

CHIEDE

- a) Attività didattiche e formative
- b) Attività di studio e/o ricerche individuali con assistenza di personale docente
- c) Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente
- d) Uscita dalla scuola

Controfirma del genitore dell'alunno che abbia optato per la scelta "uscita dalla scuola" ai sensi della C.M. n. 9 del 18 gennaio 1991:

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunn _____
della classe _____ chiede che su __ figli __ sia autorizzat__ ad entrare alla seconda ora, uscire all'ultima o abbandonare l'edificio scolastico durante l'ora di religione e a rientrare per le ore successive, esonerando la scuola da ogni responsabilità per quanto possa accadere durante detta ora.

Data _____ Firma del genitore _____

Parte riservata all'Ufficio
