

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.S.A.R. "Carminè Russo"
CICCIANO (Na)

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di _____
(cognome e nome) (genitore, tutore,)

CHIEDE

per l'a. s. 2012/2013, l'iscrizione dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

alla classe _____ sez _____ Indir. _____ - **ARTICOLAZIONE (conferma / nuova scelta)**

Enogastronomia **Servizi di Sala e Vendita** **Accoglienza turistica**

(barrare una sola opzione solo per l'iscrizione alla classe Terza)

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti, non sia possibile ottenere la scelta desiderata,

CHIEDE

in ordine di preferenza, l'iscrizione alle seguenti Articolazioni:

1. _____
2. _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/00, che:

l'alunno _____ M F

- è nat__ a _____ Prov. _____ il _____;

Codice Fiscale

- è cittadin__ italiano altro _____
(indicare nazionalità)

- è residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____ e-mail _____;

- proviene dalla scuola _____ di _____ ove ha
frequentato la classe _____ sez. ___ ed ha studiato, nella scuola di provenienza, le seguenti lingue
comunitarie: 1. _____ 2. _____;

- è in possesso dell'attestato di formazione agli alimentaristi, rilasciato ai sensi del D. D. n.46 del
23/02/2005 della Regione Campania, in sostituzione del libretto sanitario; si no

- di non aver prodotto domanda ad altro Istituto;
- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di Parentela

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere al corrente che la presente domanda d'iscrizione dovrà essere perfezionata entro il **20/07/2012** e che, in caso contrario, sarà escluso dagli elenchi delle classi.

N.B. : Si precisa che la sopraindicata domanda è a tutti gli effetti una iscrizione, e pertanto solo in caso di documentata motivazione, subentrata dopo la scadenza dell'iscrizione, potrà essere rilasciato eventuale nulla osta.

Cicciano, li ___ / ___ / _____

Firma: _____

Firma del Genitore o di chi esercita la patria potestà

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

Allegato Modello B

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

Firma: _____

- Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni frequentanti un istituto di istruzione secondaria superiore
- Studente (se maggiorenne e comunque frequentante un istituto di istruzione secondaria superiore)

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”.

Allegato Modello C

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)

Firma: _____
Studente

Firma del Genitore o di chi esercita la potestà

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne nel caso 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.

Cicciano, li ___ / ___ / _____

TASSE E CONTRIBUTI SCOLASTICI

1. Classi TERZE versamento di € 220,00

quale contributo annuale per esercitazioni di laboratorio, polizza assicurativa, libretto giustifiche assenze a lettura ottica, tesserino riconoscimento, rilevamento automatico presenze, ecc. dovrà essere effettuato, entro il termine di presentazione delle domande d'iscrizione, con C.C.P. n.37455805 - intestato all'IPSAR "C. Russo" via S. Pertini, 54 - 80033 Cicciano

Sul retro del bollettino indicare Cognome, Nome e classe dell'alunno
(*Bollettino da ritirare in Segreteria*)

CAUSALE: contributo Alunni - Anno Scolastico 2012/2013

=====

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a, nel dichiarare di aver ricevuto l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, come a tergo specificata

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per fini istituzionali?

Dò il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?

Dò il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

Dò il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?

Dò il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali ad enti e/o ditte finalizzata all'inserimento nel mondo del lavoro?

Dò il consenso Nego il consenso

Cicciano, li ___ / ___ / _____

Firma leggibile dell'alunno

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Estremi del documento di riconoscimento: _____
carta identità/patente/passaporto

Nr. _____ rilasciato da _____ il _____
comune/prefettura/ data

Oggetto : richiesta per il conseguimento della qualifica prof.le triennale.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre
 tutore dell'alunno/a _____, nato/a
a _____ prov. _____ il _____ iscritto alla
classe SECONDA per l'anno scolastico 2011/12 ;

C h i e d e

che possa conseguire la qualifica professionale triennale d'intesa con la Regione Campania del
29/04/2010 ad indirizzo :

NUOVO ORDINAMENTO	INDIRIZZI
Operatore della ristorazione	<input type="checkbox"/> PREPARAZIONE PASTI
	<input type="checkbox"/> SERVIZI SALA BAR
Operatore dei servizi di ricevimento	<input type="checkbox"/> STRUTTURE RICETTIVE
	<input type="checkbox"/> SERVIZI PER TURISMO

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Firma dello studente

In subordine, nel caso in cui per indisponibilità di posti e/o per mancata attivazione del percorso
finalizzato al conseguimento del diploma di qualifica professionale di cui sopra;

C h i e d e

che possa conseguire il diploma quinquennale di Istruzione Professionale.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Firma dello studente

=====

LIBERATORIA ALL'UTILIZZAZIONE ALLA PROPRIA IMMAGINE

*Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.S.A.R. "Carminè Russo"
CICCIANO (Na)*

Il sottoscritto _____
(Cognome genitore) _____ (Nome genitore)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

esercente la patria potestà dell'alunno/a _____
iscritto/a presso codesto Istituto per l'anno scolastico 2012/2013 alla classe _____ sez. ____

AUTORIZZA

la pubblicazione dell'immagine del/della proprio/a figlio/a, ritratto/a in foto e video
durante lo svolgimento di attività del progetto d'Istituto o progetti extrascolastici.

Cicciano, li ___ / ___ / _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Firma dello studente