ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE
ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA "GIULIO PASTORE"
VIA D'ADDA, 33 - VARALLO
TEL: 0163.51.753
C.SO VALSESIA, 111 - GATTINARA
TEL: 0163.826.552

DOMANDA DI ISCRIZIONE

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di
(cognome e nome)

❑ padre
❑ madre
❑ tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn__ _____ _____
(cognome) *(nome)*

alla classe _____ ❑ Varallo ❑ Gattinara per l'Anno Scolastico _____

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

l'alunn__ _____ _____ _____
(cognome) *(nome)* *(Codice fiscale)*

è nat__ a _____ il _____ sesso ❑ M ❑ F

è cittadino ❑ Italiano
❑ Altro (*specificare*) _____

è residente a _____ prov: _____in Via/piazza _____

telefono abitazione: _____ Cellulare_____ del _____

Altro cellulare: _____ del _____ Altro cellulare _____del _____

email: _____ del _____

Altra email _____del _____

Proviene dalla scuola: _____ ove frequenta la classe _____

Lingue straniere studiate: *1° lingua* _____ *2° lingua* _____

La propria famiglia convivente è composta da:

Cognome	*Nome*	*Luogo di nascita*	*prov*	*Data di nascita*	*Grado di parentela*

Si ricorda che la presente autocertificazione sostituisce lo stato di famiglia e il certificato di residenza a suo tempo rilasciati dal comune. Pertanto, si prega di compilare con esattezza e in stampatello leggibile i dati sopra richiesti.

Ogni variazione della situazione anagrafica sopra segnalata <u>deve essere tempestivamente segnalata</u> alla segreteria della scuola.

ALUNNO CON DISABILITÀ* ❑ Sì ❑ No

ALUNNO DSA* ❑ Sì ❑ No

ALUNNO CON DISABILITÀ, NON AUTONOMO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA BASE (AEC) * ❑ Sì ❑ No

***Ai sensi della Legge 104/1992 e della 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) la domanda andrà perfezionata consegnando una copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA**

È STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE ❑ Sì ❑ No

Documenti da consegnare alla segreteria didattica all'atto dell'iscrizione:

- ☑ N. 2 fototessera dell'allieva/o;
- ☑ Fotocopia Codice Fiscale dell'allieva/o;
- ☑ Contributo per laboratori ed esercitazioni (*richiedere in segreteria bollettino e importo*).

La ricevuta di versamento del contributo scolastico di Istituto, destinato a finanziare le attività di laboratorio e al funzionamento della scuola deve essere consegnata alla segreteria nel mese di giugno.

Registro Elettronico: *si informa che le comunicazioni scuola/famiglia avverranno tramite l'utilizzo del registro elettronico Argo DidUP (*assenze, voti, comunicazioni, …*) e albo pretorio online. Le famiglie che non ne fossero già in possesso dovranno richiedere alla segreteria didattica le credenziali di accesso.*

Data _____ _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola potrà utilizzare le informazioni contenute nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito dell'attività didattica e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione; dichiara di autorizzare l'Istituto a inviare eventuali comunicazioni scuola/famiglia via e-mail o SMS.

❑ Autorizzo ❑ NON Autorizzo

Data _____ Firma: _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA. A.S. _____

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 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.

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.

- ❑ SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.
- ❑ SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce.

MODULO INTEGRATIVO PER CHI SCEGLIE DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

- ❑ ATTIVITÀ DI STUDIO ASSISTITO E/O RICERCA INDIVIDUALE CON ASSISTENZA.
- ❑ USCITA DALLA SCUOLA.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce.

Data _____ _____

Firma del genitore/tutore o, solo se maggiorenne, dello studente

Segnalazioni/richieste della famiglia ai fini della formazione delle classi:

_____

_____

_____

_____