



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "C. A. DALLA CHIESA-A. SPINELLI"

Ist. Tecn. Amm.-Fin.-Mark.-Via Colombera, 8-28887 Omegna (VB) ☎ Centralino 0323 62902/866350-Fax 0323 867161

Ist. Prof. Ind.-Artig.-Serv.-Via XI Settembre, 3-28887 Omegna (VB) ☎ Centralino 0323 866185-Fax 0323 866069

Ist. Prof. Ind.-Artig.-Serv.-Via Sottochiesa, 1-28887 Omegna (VB) ☎ Centralino/Fax 0323 641445

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

padre **madre** **tutore** **dell'alunno/a** _____

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a per l'a.s. 2011/2012 alla classe prima di codesto istituto (*crociare il corso di interesse*)

ISTRUZIONE TECNICA

PER IL SETTORE ECONOMICO

- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING (ex IGEA)
- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING CON ARTICOLAZIONE RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING (ex PACLE)

PER IL SETTORE TECNOLOGICO

- MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA
- ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA

ISTRUZIONE PROFESSIONALE

PER IL SETTORE DEI SERVIZI

- SERVIZI SOCIO – SANITARI

PER IL SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO

- PRODUZIONI INDUSTRIALI ED ARTIGIANALI (ex TECNICO ABBIGLIAMENTO E MODA)

chiede l'iscrizione alla classe prima di codesto istituto per l'a.s. 2011-12, anche per il conseguimento della qualifica professionale **triennale** di **OPERATORE DELL'ABBIGLIAMENTO**

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti e/o per mancata attivazione del percorso finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di cui sopra **CHIEDE** la iscrizione alla classe prima di codesto istituto per il conseguimento del diploma **quinquennale**

Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione al corso prescelto,

CHIEDE in ordine di preferenza:

A. l'iscrizione ad un altro corso funzionante presso codesto Istituto:

B. l'iscrizione ad un altro Istituto

1. Istituto _____ via _____

2. Istituto _____ via _____

Luogo e data

Firma dello studente

Firma del genitore/tutore

(NB: si prega di compilare la domanda in ogni sua parte)

Il/La sottoscritto/a

padre

madre

tutore

dell'alunno/a _____

D I C H I A R A

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

1) che l'alunn _____ codice fiscale _____

codice regionale del libretto sanitario _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadin_ italiano altro (specificare) _____

- è residente a _____ via/Piazza _____

telefono: abitazione _____ cellulare/i _____

- proviene dalla scuola _____

ove ha frequentato la classe _____ lingue straniere studiate _____

- è stat__ sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie si no

2) che lo stato civile del Genitore dichiarante è:

celibe/nubile coniugato legalmente separato

divorziato vedovo convivente

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

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(relazione di parentela)

N.B. a) indicare la relazione di parentela, cioè: coniuge, figlio, figlia, convivente, altri parenti compresi nel nucleo e inoltre il capofamiglia cioè la persona indicata come intestataria della scheda sullo stato di famiglia rilasciato da Comune di residenza.

4) che la potestà dell'alunn_ è esercitata:

da entrambi i Genitori

da uno solo dei Genitori: Sig. _____

da un tutore legale: Sig. _____

Luogo e data

5) di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

Luogo e data

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



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "C. A. DALLA CHIESA-A. SPINELLI"

• **MODULO PER OFFERTA FORMATIVA EXTRACURRICOLARE**

PER TUTTI GLI ISCRITTI

CERTIFICAZIONE INFORMATICA ECDL (Patente Europea del Computer) SI

NO

Firma dello studente

Firma di un genitore/tutore

• **MODULO PER LA SCELTA DELLE LINGUE STRANIERE**

PER GLI ISCRITTI ALL'ISTRUZIONE TECNICA PER IL SETTORE ECONOMICO

BIENNIO COMUNE

OFFERTA FORMATIVA OBBLIGATORIA

INGLESE (Prima Lingua) e *

FRANCESE (seconda Lingua)

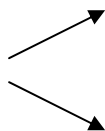
INGLESE (Prima Lingua) e *

TEDESCO (seconda Lingua)

OFFERTA FORMATIVA FACOLTATIVA

*Quota autonomia del 20% dei curricula ***

■ TERZA LINGUA



TEDESCO

FRANCESE

Firma dello studente

Firma di un genitore/tutore

(*) *Le opzioni/indicazioni fornite costituiscono una manifestazione di preferenza e pertanto non sono vincolanti per l'Istituto.
Nella formazione delle classi si opererà, ove possibile, nel rispetto delle scelte effettuate.*

(**) *sarà attivata se si raggiungeranno almeno 25 iscrizioni.*