

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2009/2010

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI COMMERCIALI TURISTICI
SOCIALI DELLA PUBBLICITÀ E DELLA RISTORAZIONE "F. DATINI" - PRATO**Il sottoscritto _____ genitore / tutore chiede per il figlio _____
(Cognome e nome)l'iscrizione alla classe **PRIMA** di codesto Istituto, per il seguente indirizzo:

- Biennio Economico - Turistico**
- Corso Sperimentale Turistico**
- Indirizzo Grafico Pubblicitario**
- Indirizzo Servizi Sociali**
- Indirizzo Alberghiero e per la Ristorazione**

1^a Lingua straniera : INGLESE comune a tutti gli indirizzi.2^a Lingua straniera : _____ (FRANCESE O TEDESCO) solo
per l'indirizzo economico e alberghiero.

Scuola di provenienza A. S. 2008/2009 _____

N. ____ anni di permanenza Sc. Elementare N. ____ anni di permanenza Sc. Media

Risultato finale A. S. 08/09: Promosso <input type="checkbox"/> (Giudizio) _____ Respinto <input type="checkbox"/> Ritirato <input type="checkbox"/>

INFORMATIVA (Ai sensi del Dlgs 196/2003)

I dati da Lei conferiti saranno oggetto di comunicazione ai soggetti ai quali la facoltà di accedere agli stessi sia riconosciuta da specifiche disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria.

Diritti dell'interessato ai sensi dell'articolo 7 del Dlgs 196/2003

In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare, come da art. 13 della suddetta legge, il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare ed opporsi al trattamento, ed in particolare accedere ai propri dati in qualsiasi momento richiedendolo al nostro personale incaricato.

Si ricorda che il rifiuto a fornire i dati personali, ovvero ad autorizzare il trattamento e/o la comunicazione, può comportare il mancato espletamento delle operazioni richieste per legge.

 Dichiarazione di aver preso atto dell'INFORMATIVA di cui sopra e allegata alla presente_____
(Data)_____
(Firma del genitore)_____
(Firma dell'alunno/a)

A tale 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, la veridicità dei dati seguenti:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO:

Cognome e nome: _____ Cod. fiscale: _____
Comune di nascita: _____ Provincia: (____)
Stato di nascita _____ Data di nascita: _____
Sesso: ____ Cittadinanza: _____
Indirizzo: _____ N. _____ Telefono: _____
C.A.P. _____ Comune: _____ Provincia: (____)
Telefono genitori ore di lavoro: _____

DATI ANAGRAFICI GENITORI:

Cognome e nome Padre: _____
Comune di nascita: _____
Provincia di nascita: (____)
Data di nascita: _____ Vivente SI[] NO[]
Cod. Titolo studio [] Variazione []
Cod. Attività/Professione [] Variazione []

Cognome e nome Madre: _____
Comune di nascita: _____
Provincia di nascita: (____)
Data di nascita: _____ Vivente SI[] NO[]
Cod. Titolo studio [] Variazione []
Cod. Attività/Professione [] Variazione []

Indirizzo famiglia: _____
Telefono _____
C.A.P. _____ Provincia: (____)
Comune: _____

TUTORE (eventuale)

Cognome e nome: _____
Comune di nascita: _____
Provincia di nascita: (____)
Data di nascita: _____
Indirizzo: _____ n. _____
Telefono: _____
C.A.P. _____ Comune _____ Provincia: (____)

CODICI TITOLI DI STUDIO

- 1 = Diploma di maturità
- 2 = Diploma di qualifica professionale
- 3 = Diploma parauniversitario (es. ISEF)
- 4 = Laurea
- 5 = Licenza di scuola media
- 6 = Licenza di scuola elementare
- 7 = Minilaurea

CODICI ATTIVITA'/PROFESSIONI

- AGR = Agricoltore
- ART = Artigiano/a
- CAS = Casalinga
- 006 = Coadiuvante
- COM = Commerciante
- 008 = Corpi Armati – Sottuff/Agente
- 007 = Corpi Armati - Ufficiale
- 005 = Dirigente (Es. doc. univers., preside, ecc.)
- IMP = Impiegato/a
- 001 = Imprenditore
- 010 = Insegnante
- 002 = Lavoro proprio
- LIB = Libero professionista
- NON = Non occupato/a
- OPE = Operaio/a
- PEN = Pensionato/a
- 009 = Serv. Leva/Civile – Pubblica Amministr.az.
- 003 = Socio di Cooperativa
- 004 = Studente

* Se nella prima casella si inserisce una lettera, non è necessario riempire la seconda

L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI[] NO[]

Data: _____ Firma _____

FRATELLI MINORI IN ETÀ SCOLARE

Cod fratelli []

Variazione []

CODICI FRATELLI

- 1 = nessun fratello
- 2 = fratello minore nella stessa scuola
- 3 = fratello minore in altra scuola stesso distretto
- 4 = fratello minore in altra scuola altro distretto
- 5 = fratello minore in altra scuola altra provincia

Educazione fisica SI[] NO[]

Con chi vive l'alunno []

Squadra/Classe SI[] NO[]

Variazione []

Stato civile genitori []

Variazione []

CODICI CON CHI VIVE L'ALUNNO

- 6 = con i genitori
- 7 = con la madre
- 8 = con il padre
- 9 = con gli zii
- 10 = con i nonni
- 11 = in una casa famiglia
- 12 = con affidatari
- 13 = altro

CODICI STATO CIVILE GENITORI

- 14 = sposati
- 15 = conviventi
- 16 = separati
- 17 = divorziati
- 18 = padre vedovo
- 19 = madre vedova
- 20 = altro

INFORMATIVA SULL' OBBLIGO SCOLASTICO

La legge finanziaria per il 2007 ha stabilito l'obbligo di istruzione per il biennio successivo alla 3^a media. La regione Toscana con una sua direttiva ha stabilito che tale obbligo deve essere assolto nel sistema scolastico.

Data: _____ Firma del genitore _____

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (IRC)

_ l _ sottoscritt _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.92 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985.)

chiede che l'alunno/a _____ possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data: _____

Firma dell'alunno _____

Firma per presa visione del genitore _____

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

a) Attività didattiche e formative

b) Attività di studio e/o ricerche individuali assistite

c) Uscita dalla scuola¹

¹ Vista la propria dichiarazione con la quale ha scelto l'uscita dalla scuola, ai sensi della C.M. 18.1.91 n° 9 contenente le istruzioni esplicative della sentenza Corte Costituzionale n° 13 dell'11 -14 gennaio 1991, ESONERA l'Istituto da ogni responsabilità relativa al dovere di vigilanza per le ore con cui il figlio si assenterà dall'edificio scolastico. Pertanto l'Istituto non ha nessuna responsabilità per i fatti verificatisi durante tale orario.

La presente dichiarazione vale per l'intero anno scolastico 2009/2010

Data: _____ Firma genitore: _____ Firma alunno/a: _____

DICHIARAZIONE DI ENTRATA E USCITA

Ai genitori degli alunni minorenni

Nel corso dell'anno scolastico può verificarsi la possibilità di assenze improvvise dei docenti o comunque di situazioni in cui non sia possibile assicurarsi la prestazione del servizio.

In queste circostanze è necessario ricorrere a modifiche di orario comportanti o l'ingresso posticipato o l'uscita anticipata o tutte e due le variazioni.

Se i genitori, in tale ipotesi, intendono autorizzare la Scuola a far entrare dopo o uscire prima l'alunno, sono invitati a riempire e firmare il modulo sottostante.

Al termine delle lezioni antimeridiane, nei giorni in cui l'alunno ha lezione nel pomeriggio, può sostare e consumare la colazione nei locali messi a disposizione dall'Istituto o presso la mensa del polo scolastico.

Se l'alunno abita vicino all'Istituto, può rientrare a casa e riprendere le lezioni pomeridiane.

Durante tale periodo, sia nel primo che nel secondo caso, non sono previste responsabilità di vigilanza da parte del personale d'Istituto.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Paganelli

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.P.S.S.C.T.S.P. "F. Datini"

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

In caso di eventuale assenza degli insegnanti, a far anticipare l'uscita e/o posticipare l'entrata dell'alunno/a, nonché a non rientrare per l'intero pomeriggio (previa comunicazione durante le ore della mattina).

Il sottoscritto dichiara di aver preso conoscenza di quanto sopra in ordine alle responsabilità durante l'interruzione delle lezioni antimeridiane e fino all'inizio delle lezioni pomeridiane.

Data: _____

Firma genitore: _____