



Istituto Datini  
Prato  
Servizi Commerciali  
Sociali - Turistici  
della Pubblicità  
Servizi Alberghieri  
e della Ristorazione



Ministero Pubblica Istruzione  
Istituto Professionale di Stato  
"FRANCESCO DATINI"  
PRATO



RISERVATO ALL'UFFICIO

REGISTRATA  INCOMPLETA

CLASSE

MATRICOLA N°

## DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2011/2012 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  / tutore

chiede per il figlio \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

l'iscrizione alla classe **PRIMA** di codesto Istituto, per il seguente indirizzo:

### Percorso di istruzione quinquennale di diploma

- Servizi socio sanitari
- Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera
- Servizi commerciali per l'amministrazione aziendale
- Servizi commerciali per il marketing e la pubblicità

1<sup>a</sup> Lingua straniera : **INGLESE** comune a tutti gli indirizzi.

2<sup>a</sup> Lingua straniera :  FRANCESE      o       TEDESCO

### Chiede di conseguire anche la qualifica triennale

**I percorsi di istruzione e formazione triennale di qualifica sono stati previsti ai sensi della C.M. n. 17 del 18/02/2010, pertanto la scuola accetterà le iscrizioni con riserva di assenso da parte della Regione Toscana**

### Percorso di istruzione e formazione triennale di qualifica

- Operatore della ristorazione
- Operatore ai servizi di promozione e accoglienza
- Operatore grafico
- Operatore amministrativo – segretariale

Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, chiede in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/Istituto \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
2. Liceo/Istituto \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Scuola di provenienza A. S. 2010/2011: \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ anni di permanenza Sc. Elementare    N. \_\_\_\_\_ anni di permanenza Sc. Media

Risultato finale A. S. 10/11: Promosso  (Giudizio) \_\_\_\_\_ Respinto  Ritirato

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'alunno/a)

L'obbligo di istruzione, in base all'art. 64, comma 4 bis, della legge 6 agosto 2008, n. 133, può essere assolto anche nei percorsi di istruzione e formazione professionale di cui al capo III del decreto legislativo 17 ottobre 2005, n. 226.

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 / TUTORE:

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

Cognome e nome Madre / Tutore: \_\_\_\_\_  
Comune di nascita: \_\_\_\_\_  
Provincia di nascita: (\_\_\_\_)  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Vivente SI[ ] NO[ ]  
Cod. Titolo studio [ ] Variazione [ ]  
Cod. Attività/Professione [ ] Variazione [ ]  
Indirizzo famiglia: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia: (\_\_\_\_)  
Comune: \_\_\_\_\_

### 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

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

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Alunno straniero entrato in Italia prima del 6° anno di età SI  NO

### 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

Con chi vive l'alunno [ ]

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

Stato civile genitori [ ]

Variazione [ ]

#### CODICI STATO CIVILE GENITORI

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

### 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 \_\_\_\_\_

## INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (IRC)

\_ I \_ 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 scuola<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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 2011/2012**

Data: \_\_\_\_\_ Firma genitore: \_\_\_\_\_ Firma alunno/a: \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE DI ENTRATA E USCITA** **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.

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: \_\_\_\_\_