

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 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) Entrata/Uscita dalla scuola

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 2007/2008

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

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

AUTORIZZO

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'entrata dell'alunno/a

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

Data: _____ Firma genitore: _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2007/2008

Classe _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI COMMERCIALI
TURISTICI SOCIALI E DELLA PUBBLICITÀ "F. DATINI" - PRATO**

Il sottoscritto _____ genitore / tutore
(Cognome e nome)

chiede per il figlio _____
(Cognome e nome)

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

Classe seconda

Indirizzo Biennio Aziendale Turistico Indirizzo Grafico Pubblicitario Indirizzo Servizi Sociali

Classe Terza

Op. Gestione Aziendale Op. Impresa Turistica Op. Grafico Pubblicitario Op. Servizi Sociali

Classe Quarta

Tec. Gestione Aziendale Tec. Servizi Turistici Tec. Grafica Pubblicitaria Tec. Servizi Sociali
Informatica 2° Lingua Straniera: Tedesco Francese

Classe Quinta

Tec. Gestione Aziendale Tec. Servizi Turistici Tec. Grafica Pubblicitaria Tec. Servizi Sociali

Scuola di Provenienza A.S. 2006/07: _____

Classe di provenienza A. S. 2006/07: _____

Riservato all'ufficio

Risultato finale A. S. 05/06: Promosso Respinto Ritirato

1ª Lingua straniera studiata : _____

2ª Lingua straniera studiata : _____

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:

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 e firmato la normativa di cui sopra

(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 **(Si prega di controllare i dati ed indicare le eventuali variazioni):**

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO:

Cognome e nome: _____ Cod. fiscale: _____
Comune di nascita: _____ Provincia: (____)
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. professione * [] Variazione []

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
8	= Nessun titolo

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

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

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

TUTORE (eventuale) o chi ne fa le veci:

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

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

OBBLIGO FORMATIVO

Codice _____ Anno di nascita _____

CODICI OBBLIGO FORMATIVO

A = Apprendistato
F = Formazione professionale
S = Scuola
N = Nessuna scelta

(Obbligatoriamente per gli alunni nati nel 1987,1988,,1989 e 1990). L'obbligo formativo è stato istituito con la legge 144/99, art.68 e stabilisce l'obbligo di frequenza ad attività formative fino al 18° anno di età. E' un nuovo diritto/dovere che ha l'obiettivo di innalzare il livello di istruzione e formazione dei giovani, per assolvere all'obbligo formativo esistono 3 percorsi:

- 1 Permanenza nel sistema dell'istruzione scolastica nel percorso prescelto o cambiando percorso scegliendo altri Istituti;
- 2 Frequenza almeno biennale di attività di Formazione Professionale;
- 3 Apprendistato che prevede la formazione con l'inserimento lavorativo e l'acquisizione di un mestiere.

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

Il reddito imponibile del nucleo familiare, rilevabile dalla dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2006, verrà dichiarato non appena in possesso della sopra citata dichiarazione o modello CUD. **(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)**

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (parentela)

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 []

Variazione []

Stato civile genitori []

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