

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2010/2011**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI COMMERCIALI  
 TURISTICI SOCIALI ALBERGHIERI 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 Biennio Alberghiero e della Ristorazione  
 Indirizzo Servizi Sociali       Indirizzo Grafico Pubblicitario       Corso Turistico Internazionale

**Classe Terza**

- Op. dei Servizi di Ristorazione settore Cucina       Op. dei Servizi di Ristorazione settore Sala Bar  
 Op. dei Servizi di Ricevimento       Op. Gestione Aziendale       Op. Servizi Sociali  
 Op. Impresa Turistica       Op. Grafico Pubblicitario

**Classe Quarta**

- Tec. Servizi Turistici       Tec. Grafica Pubblicitaria       Tec. Servizi Sociali  
 Tec. Gestione Aziendale : Indirizzo Informatico  
 Tec. Gestione Aziendale : Indirizzo Linguistico (2° Lingua Straniera:  Tedesco       Francese)  
 Tec. dei Servizi Ristorativi       Tec. dei Servizi Turistici Alberghieri

**Classe Quinta**

- Tec. Gestione Aziendale       Tec. Servizi Turistici       Tec. Grafica Pubblicitaria       Tec. Servizi Sociali  
 Tec. dei Servizi Ristorativi

**Classe di Provenienza A. S. 2009/2010 :** \_\_\_\_\_

Riservato all'ufficio

Risultato Finale A.S. 09/10 : Promosso  Respinto  Ritirato

1° Lingua straniera studiata: \_\_\_\_\_

2° 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 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 **(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 [ ]

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: \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_

#### 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

#### 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.

## INFORMATIVA SULL' OBBLIGO SCOLASTICO E FORMATIVO

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

Resta in vigore l'obbligo formativo (legge 144/99, art.68) che stabilisce l'obbligo di frequenza ad attività formative fino al 18° anno di età. Quindi al termine del biennio obbligatorio la scelta è fra:

- 1 - Permanenza nel sistema dell'istruzione scolastica ;
- 2 - Frequenza corsi 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 2009, 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 (solo se ci sono state variazioni)

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

### 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 [ ]

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

#### CODICI STATO CIVILE

##### GENITORI

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

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## 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) Entrata/Uscita dalla scuola

<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 2010/2011**

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: \_\_\_\_\_