




Iscrizione 1^a classe diurna

CONTRIBUTO:

di € 22.00 da versare sul c/c 342873 intestato a: Istituto Tecnico Industriale Statale "A. Monaco"
Via Giulia, 9 – 87100 C O S E N Z A

Gli alunni che si iscrivono alla 1^a classe devono allegare:

- Diploma originale di Licenza Media
- Pagella scolastica dell'Istituto di provenienza o Nulla-Osta **(per gli alunni provenienti da altri Istituti).**

		Istituto Tecnico Industriale Statale "A. Monaco" – Cosenza tel. 0984-411881 www.itimonaco.cs.it Via Giulia, 9 87100 – COSENZA	
Riservato alla Segreteria: Matricola _____			

Il sottoscritt _____ padre
_____ madre
dell'alunn _____ tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stesso alla classe **PRIMA** per l'anno scolastico **2011/2012**

Scelta Indirizzo specializzazioni: numerare in modo progressivo la scelta dell'indirizzo n. _____ ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA n. _____ INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI n. _____ MECCATRONICA ED ENERGIA	n. _____ GRAFICA E COMUNICAZIONE Eventuale opzione per nuovo indirizzo in fase di definizione
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A tal 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, che

L'alunno _____ Cod. Fiscale _____

• è nat__ a _____ il _____

• è cittadino Italiano altro(indicare quale) _____

• è residente a _____ Via _____
_____ CAP _____ (Prov. _____) telefono fisso _____

_____ Cell. _____

• proviene dalla scuola _____

• lingua straniera studiata _____

• indirizzo mail del genitore _____

• che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome	Luogo nascita	data di nascita	parentela	Titolo di studio

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____

Data _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritt _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (ART. 9.2 DEL Concordato 18.2.1984 ratificato con legge 25.03.1985)

Chiede che _____ propri _____ figli _____ possa

- AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma del genitore _____ Firma dello studente _____

(nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febb. 2006, n. 54)

Nel caso non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica all'interno della domanda fare la scelta alternativa

Il sottoscritt 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 (D.lgs.vo 30.6.2003 n.196) "Tutela della privacy" -

Data _____ Firma _____

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

_____ *

(*)

Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alunno _____

(COGNOME NOME)

iscritto alla classe _____ SEZ. _____

Specializzazione _____

Nato a _____ *Prov.* _____ *il* _____

Cittadinanza _____

Indirizzo _____ *N°* _____ *C.A.P.* _____

Località _____ *Prov.* _____ *Telefono* _____

Scuola e/o Classe di provenienza _____

Distretto Scolastico _____ *Lingua straniera* _____

Titolo di studio esibito per l'iscrizione _____

Posizione scolastica (b) _____

Cognome del Padre _____ *Nome* _____

Nato a _____ *Prov.* _____ *Il* _____

Telefono (cellulare) _____ *Titolo di studio* _____

Professione _____

Cognome della Madre _____ *Nome* _____

Nata a _____ *Prov.* _____ *Il* _____

Telefono (cellulare) _____ *Titolo di studio* _____

Professione _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno suddetto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs.vo 30.6.2003 n.196)

Data _____

FIRMA
