



Iscrizione 3ª classe diurna

	Istituto Tecnico Industriale Statale "A. Monaco" - Cosenza www.itimonaco.cs.it tel. 0984-411881 fax 0984-411145 Via Giulia, 9 87100 - COSENZA	
Riservato alla Segreteria: Matricola _____		

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 provenienti da altri Istituti devono allegare:

- Pagella scolastica dell'Istituto di provenienza o Nulla-Osta trasferimento.

_____ **padre**
 _____ **madre**
 _____ **tutore**

l' _____ sottoscritt _____
dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe **TERZA Sez.** _____ per l'anno scolastico **2011-2012**

Scelta Indirizzo specializzazioni: numerare in modo progressivo la scelta dell'indirizzo:

- n. _____ **ELETTRONICA E TELECOMUNICAZIONI**
 n. _____ **INFORMATICA ABACUS**
 n. _____ **INFORMATICA**
 n. _____ **MECCANICA E TERMOTECNICA**
 n. _____ **ELETTROTECNICA ED AUTOMAZIONE**

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** _____ **ove ha frequentato**
la classe _____

- **lingua straniera studiata** _____

- **suona strumento musicale** **si** **no** **quale?** _____

- **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

_____ **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 _____ I _____ 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 sottoscritto 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 minorenne 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
