

## Iscrizione 1<sup>a</sup> 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<sup>a</sup> classe devono allegare:

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

		<b>Istituto Tecnico Industriale Statale "A. Monaco" – Cosenza</b> tel. 0984-411881 <a href="http://www.itimonaco.cs.it">www.itimonaco.cs.it</a> Via Giulia, 9 87100 – COSENZA	
<b>Riservato alla Segreteria: Matricola</b> _____			

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  
\_\_\_\_\_  madre  
\_\_\_\_\_  tutore  
dell'alunn \_\_\_\_\_

### CHIEDE

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

<b>Scelta Indirizzo specializzazioni:</b> numerare in modo progressivo la scelta dell'indirizzo n. _____ <b>ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA</b> n. _____ <b>INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI</b> n. _____ <b>MECCATRONICA ED ENERGIA</b>	n. _____ <b>GRAFICA E COMUNICAZIONE</b>  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

\_\_\_\_\_