



Istituto Professionale di Stato
per i Servizi Commerciali Turistici e Sociali

LUIGI EINAUDI
Via Spezzaferri, 7 – 26900 LODI

Tel. 0371/36488 - 32008 Fax 0371/430935
I: virvital@tiscali.it - Sito internet: www.ipseinaudi.lodi.it



N° IT04/0548

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Matricola N. _____

Ripete: SI NO

LINGUA STRANIERA

DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE P R I M A

- SERVIZI SOCIO - SANITARI**
- SERVIZI COMMERCIALI**
- ACCOGLIENZA TURISTICA**

ALUNN _____ M F

Nat__ a _____ (____) il _____

Cod. fiscale _____

Scuola o istituto di provenienza _____

Classe ____ Sez. ____ 1^Lingua straniera _____
 2^a Lingua straniera _____

Il sottoscritto _____ genitore tutore

CHIEDE

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Istituto, in ordine di preferenza, i seguenti istituti:

1 .ISTITUTO _____ di _____

2. ISTITUTO _____ di _____

e in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA che:

L'alunno/a _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ n° _____ tel _____

- altri recapiti telefonici: Madre _____ Padre _____

- la propria famiglia convivente è composta da:

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

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi - Mod.CUD/730 -) del nucleo familiare è di euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche)
- di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.

SE CITTADINO STRANIERO SI PREGA COMPILARE:

- Da quale anno l'alunno si trova in Italia? _____
- Quali classi ha frequentato in Italia?

SCUOLA ELEMMENTARE	classe	1	2	3	4	5
SCUOLA MEDIA:	classe	1	2	3		
SCUOLA SUPERIORE:	classe	1	2	3		

- Quali classi ha frequentato nel paese di provenienza? _____

CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA

- Buona
- Scarsa
- Non conosce la lingua

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 nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 ,n.305;
- essere a conoscenza che l'istituto ha ottemperato alle disposizioni in materia di gestione dei dati personali e sensibili degli studenti iscritti;
- autorizzare la divulgazione a terzi dei dati personali per fini di orientamento, formazione e inserimento professionale.

Firma dell'alunno

Firma di autocertificazione del genitore

Data _____

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI
O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Per l'Anno Scolastico _____/_____

ALUNNO _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al **Concordato Lateranense (art. 9.2)** il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica, in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'Ufficio.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

Data _____

Firma del genitore _____