

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "Pietro Sette"

I.P.S.I.A. - I.T.C. - LS  
70029 SANTERAMO IN COLLE - BARI  
Ufficio di Presidenza 0803036201  
Via F.lli Kennedy, 7

# Istituto Professionale

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla classe PRIMA**

Anno Scolastico **2011/ 2012**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(Genitore) *Cognome e nome*

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome*

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_**

## **Manutenzione e assistenza tecnica**

Installazione e Manutenzione Impianti  
Elettrici ed Elettronici

Scuola Media di Provenienza \_\_\_\_\_

Lingua Straniera studiata:

Inglese  Francese  Tedesco  Spagnolo

**\*  OPERATORE ELETTRONICO**

Manutenzione Meccanica e Assistenza  
Tecnica

Scuola Media di Provenienza \_\_\_\_\_

Lingua Straniera studiata:

Inglese  Francese  Tedesco  Spagnolo

**\*  OPERATORE MECCANICO**

## **Produzioni Industriali ed Artigianali Articolazione Industria**

Produzione, Trasformazione e Qualità dei  
Prodotti Agroalimentari

Scuola Media di Provenienza \_\_\_\_\_

Lingua Straniera studiata:

Inglese  Francese  Tedesco  Spagnolo

**\*  OPERAT. TRASFORM. AGROALIM.**

Ideazione e Progettazione nell'Ambito del  
Tessile dell'Abbigliamento e della Moda

Scuola Media di Provenienza \_\_\_\_\_

Lingua Straniera studiata:

Inglese  Francese  Tedesco  Spagnolo

**\*  OPERATORE DELL'ABBIGLIAMENTO**

**\* barrare nel caso si chiedi il conseguimento della qualifica professionale triennale**

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 \_\_\_\_\_

Codice fiscale

Cognome e nome

- è nat. a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

- telefono abitazione \_\_\_\_\_ - Cellulare Genitori \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola media \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

conseguendo la Licenza Media con giudizio di \_\_\_\_\_/ decimi

lingua straniera studiata \_\_\_\_\_ eventuale 2^ lingua straniera \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia convivente è composta da:

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
Padre	_____	_____	_____
Madre	_____	_____	_____
1 Figlio	_____	_____	_____
2 Figlio	_____	_____	_____
3 Figlio	_____	_____	_____
4 Figlio	_____	_____	_____

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 (Legge 31/12/96, n.675 "Tutela della privacy" – art. 27).

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- è fisicamente idoneo alla pratica dell'attività sportiva non agonistica  sì  no

#### RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE IN RIFERIMENTO A COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_  
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste e da confermare in tempi successivi su invito della segreteria).

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

(15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/00) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

## DOCUMENTI ALLEGATI

(barrare con una croce le caselle corrispondenti ai documenti che si allegano)

1.  titolo di studio originale
2.  ricevuta del versamento di **Euro 35,00** sul cc n. **18444745** intestato a **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "Pietro Sette" - IPSIA - ITC - LS - VIA F.LLI KENNEDY 7 - 70029 SANTERAMO IN COLLE**
3.  Fotocopia del Codice Fiscale o Tessera Sanitaria
4.  n. 2 foto (solo per gli iscritti alla classe 1<sup>^</sup>)
5.  \_\_\_\_\_
6.  \_\_\_\_\_
7.  \_\_\_\_\_

## TASSE SCOLASTICHE

CLASSE FUTURA	C/C n.	COMPLETE	PARZIALI (con esonero per merito e/o per reddito)
		IMPORTO IN EURO	IMPORTO IN EURO
1 <sup>^</sup> CLASSE	18444745	<b>35,00</b>	<b>35,00</b>
2 <sup>^</sup> CLASSE	18444745	<b>35,00</b>	<b>35,00</b>
3 <sup>^</sup> CLASSE	18444745	<b>45,00</b>	<b>45,00</b>
4 <sup>^</sup> CLASSE	1016	<b>15,13 + 6.04</b>	-----
	18444745	<b>35,00</b>	<b>35,00</b>
5 <sup>^</sup> CLASSE	1016	<b>15,13</b>	-----
	18444745	<b>45,00</b>	<b>45,00</b>

### ANNOTAZIONI DELLA SEGRETERIA

L'alunna ha diritto all'esonero per:

Merito

Reddito

---

---

---

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ ricevuta l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 196/2003 e Regol. Min.le 07.12.2006 n. 305, prende atto che il trattamento dei dati determinato dagli obblighi di legge relativi alle finalità istituzionali della scuola non è soggetto alla espressa manifestazione di consenso e, per quanto riguarda altri fini,

### DICHIARA

di dare il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali e scolastici in possesso dell'Istituto nel seguente caso:

\_ a ditte, imprese, organizzazioni di categoria, enti interessati a selezioni/colloqui per

l'orientamento, la formazione e l'inserimento nel mondo del lavoro  SÌ  NO

Data, .....

firma \_\_\_\_\_  
del genitore in caso di alunno minorenni

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione Cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con Legge 25.03/1985)

### CHIEDE CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A POSSA

Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Non Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica

### CHIEDE

Attività Didattiche e Formative

Attività di studio e/o ricerche individuali assistite

Libere Attività di studio e/o ricerca

Uscita da Scuola

\_\_\_\_\_  
Firma dell'alunno se maggiorenne

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore se minore