



ISTITUTO TECNICO STATALE "GRAZIA DELEDDA"
ECONOMICO e TECNOLOGICO



Piazza Palio n. 1 - 73100 LECCE

Presidenza: Tel. e Fax 0832/316046
e-mail: gdeledda@itasdeledda.le.it

Segreteria: Tel. 0832/316047 - Fax 0832/317758
Sito Internet: www.itasdeledda.le.it

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Matricola N. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Tecnico Statale
"Grazia Deledda" - Lecce

_ 1 _ sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunn _____

COGNOME E NOME

frequentante la classe _____ sez. _____ presso:

la Scuola _____ di _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ indirizzo _____ di codesto Istituto per l'a.s. 2010/2011.

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'alunn _____ Codice Fiscale _____

- di sesso MASCHILE FEMMINILE
- è nat_ a _____ (_____) il _____
- è cittadino: ITALIANO altro: (specificare) _____ - è arrivato in Italia nell'anno _____
- è residente a _____ (_____) CAP _____
in Via _____ N. _____
- telefono _____ cell. _____
- proviene dalla Scuola _____ ove ha frequentato la classe _____
- lingua/e straniera/e studiata/e: Inglese Francese Tedesco Spagnolo _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no
- che la propria famiglia convivente, compreso l'alunno, è composta da:

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

parentela

Data _____

Firma di autocertificazione (D.P.R. 445 del 28/12/2000)

SCELTA INDIRIZZO DI STUDIO

Sulla base delle opportunità formative offerte dall'Istituto e con la consapevolezza dei vincoli organizzativi e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, si chiede l'iscrizione nell'indirizzo di studi indicato tra i seguenti:

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO

Perito in Amministrazione, Finanza e Marketing

1^ Lingua straniera: Inglese

2^ Lingua straniera: Francese Tedesco Spagnolo

Numerare le lingue secondo l'ordine di preferenza

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO

Perito in Chimica, Materiali e Biotecnologie.

Chimica e Biotecnologie Ambientali

Area Opzionale:

Chimica e Biotecnologie Sanitarie

Indicare la sezione desiderata _____ (compatibilmente con i criteri di assegnazione fissati dagli Organi Collegiali)

Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Istituto, il/la sottoscritto/a CHIEDE, in subordine, in ordine di preferenza i seguenti Istituti:

1. Istituto _____ Via _____ - _____

2. Istituto _____ Via _____ - _____

Notizie anagrafiche del nucleo familiare

- Le comunicazioni da parte dell'Istituto devono essere inviate al seguente indirizzo:

sig./sig.ra _____

cognome e nome

via/piazza _____ n° _____

Comune: _____

telefono: _____ / _____

e-mail: _____

eventuali altri indirizzi utili (specificare il riferimento familiare):

INTERESSE A RICEVERE COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA ATTRAVERSO SMS: SI NO

D.L. 30 giugno 2003 n. 196 – Trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Data, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto ad utilizzare le riprese fotografiche riproducenti le immagini relative al/la proprio/a figlio/a al solo scopo didattico e divulgativo.

Data, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

INDICAZIONE DI ALTRI FRATELLI O SORELLE DELL'ALUNNO
FREQUENTANTI L'ISTITUTO "G. DELEDDA" DI LECCE

1) _____ nato a _____ il _____
Cognome e Nome

iscritto alla classe _____ sez. _____ - Corso _____

2) _____ nato a _____ il _____
Cognome e Nome

iscritto alla classe _____ sez. _____ - Corso _____

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ iscritto alla
classe _____ per l'a.s. 2010/11 dichiara di essere consapevole che, in
caso di particolari situazioni quali l'impossibilità di sostituire i docenti assenti, gli scioperi
del personale della scuola e le assemblee d'Istituto, il/la proprio/a figlio/a potrebbe
anticipare o posticipare l'inizio o la fine delle lezioni previa comunicazione alla classe.

Il/la sottoscritto/a prende atto che il Regolamento d'Istituto non consente agli studenti di
portare a scuola oggetti di valore, cellulari e che, in ogni caso, la responsabilità della
custodia ricade solo ed esclusivamente sul proprietario.

Per eventuali comunicazioni urgenti gli studenti potranno utilizzare il telefono della scuola.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011**

Alunno/a: _____

SI

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data, _____

Firma dello studente

NO

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data, _____

Firma dello studente

Art.9 n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta delle autorità scolastiche, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico

**Modulo integrativo per le scelte degli studenti che non si avvalgono
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011**

Alunno/a: _____

a. Attività didattiche e formative

b. Attività di studio e/o di ricerche individuali con assistenza di personale docente

c. Libera attività di studio e/o di ricerche individuali senza assistenza di personale docente

d. Uscita dalla scuola

Lecce, _____

Firma dello studente

Firma del genitore

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 18.01.1991.

FOTO
TESSERA
dell'alunno

