



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE

"OSCAR ROMERO"

Indirizzo Tecnico:

Amministrazione Finanza e Marketing - Turismo - Relazioni Internazionali - Sistemi Informativi Aziendali

Indirizzo Professionale:

Servizi Commerciali - Servizi per la Sanità e l'assistenza sociale

V.le Papa Giovanni XXIII, 25 – 10098 Rivoli (TO)

☎ **011 9586761 / 011 9589358** - 📠 **011 9561160**

Codice fiscale : **86011330015** Codice univoco: **UFXNBF** Codice Meccanografico **TOIS02100L**

E-mail: TOIS02100L@istruzione.it PEC: TOIS02100L@pec.istruzione.it - <http://www.romero.edu.it>

Mod_MA_9

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di questa scuola secondaria di II grado per l'anno scolastico _____

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/a _____ C.F. _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. _____

Recapiti telefonici genitori _____ cell. _____

E-mail _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no

Il/la sottoscritto/a 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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

data ____ / ____ / ____

firma _____

(Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà)

(Firma di autocertificazione - Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 - da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a ad uno dei seguenti indirizzi

Indirizzo Tecnico	1a lingua	2a lingua	3a lingua
	obbligatoria	una a scelta	una a scelta
<input type="checkbox"/> Amministrazione Finanza e Marketing	INGLESE	<input type="checkbox"/> TEDESCO <input type="checkbox"/> FRANCESE	
<input type="checkbox"/> Relazioni Internazionali per il marketing	INGLESE	<input type="checkbox"/> TEDESCO <input type="checkbox"/> FRANCESE	<input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> TEDESCO
<input type="checkbox"/> Turismo	INGLESE	<input type="checkbox"/> TEDESCO <input type="checkbox"/> FRANCESE	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO
<input type="checkbox"/> SIA	INGLESE	<input type="checkbox"/> TEDESCO <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO	

Indirizzo Professionale	1a lingua	2a lingua
	obbligatoria	una a scelta
<input type="checkbox"/> Servizi Commerciali	INGLESE	<input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO
<input type="checkbox"/> Servizi per la Sanità e l'assistenza sociale	INGLESE	<input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO

data _____

firma del genitore _____
(Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà
vedi responsabilità genitoriale)

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Data ____/____/____

firma _____
(Firma del genitore o di chi **esercita la patria potestà**)

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____

(barrare la casella corrispondente all'opzione scelta)

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- USCITA DALLA SCUOLA**

Data ____/____/____ Studente _____

Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta "USCITA DALLA SCUOLA" **a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.**

firma _____
(Firma del genitore o di **chi esercita la patria potestà**)