

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA
AI DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto di Istruzione Superiore "Tommaso Fiore"**

Il sottoscritt _____ in qualità di _____
(cognome e nome)

Padre Madre Tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesto Istituto _____ per l'a.s. 2012-13

presso la Sede di Modugno Sede di Grumo

A tal fine, 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:

1) l'alunn _____
(cognome e nome)

(codice fiscale) _____

è nat_ a _____ il ___/___/___

è cittadino

italiano

altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____ Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

Cell.del genitore _____ E-mail del genitore _____

proviene dalla scuola secondaria _____

ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

_____ e _____

2) La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

- | | | |
|----------|-------|-------|
| 1. _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | _____ |

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

3)Eventuali altri figli frequentanti questo istituto

(cognome e nome)

(classe e sezione)

4) E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Sì No

5)Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di

€ _____ - _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche od altre agevolazioni previste).

6)di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

Data ___/___/___ **Firma** _____

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)

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data ___/___/___ **Firma** _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. **I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.**

SCELTA DELL'INDIRIZZO

		RICHIESTA SECONDA LINGUA STRANIERA	
<input type="checkbox"/>	Liceo Scientifico ad opzione Scienze Applicate (solo sede di Modugno)	=====	
<input type="checkbox"/>	Istituto Tecnico Economico indirizzo: Amministrativo, finanza e marketing	Francese	<input type="checkbox"/>
		Tedesco	<input type="checkbox"/>
		Spagnolo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Istituto Tecnico Economico indirizzo: Amministrativo, finanza e marketing articolazione: Sistemi informatici aziendali	Francese	<input type="checkbox"/>
		Tedesco	<input type="checkbox"/>
		Spagnolo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Istituto Tecnico Economico indirizzo: Amministrativo, finanza e marketing articolazione: Relazioni internazionali per il marketing (solo sede di Grumo)	Francese	<input type="checkbox"/>
		Tedesco	<input type="checkbox"/>
		Spagnolo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Istituto Tecnico Economico indirizzo: Turismo (solo sede di Modugno)	Francese	<input type="checkbox"/>
		Tedesco	<input type="checkbox"/>
		Spagnolo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Istituto Tecnico Economico indirizzo: SIRIO informatico (solo sede di Grumo)	=====	
<input type="checkbox"/>	Istituto Tecnico Economico indirizzo: SIRIO economico (solo sede di Modugno)	=====	

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione all'indirizzo di cui sopra,

CHIEDE

in ordine di preferenza i seguenti indirizzi:

1. Liceo/istituto _____
2. Liceo/istituto _____

Il sottoscritto si dichiara consapevole che la scelta della seconda lingua straniera indicata potrà essere accolta solo se si raggiungerà un congruo numero di richieste.

Data ____/____/____ **Firma** _____

Il sottoscritto chiede che il/la propri ... figli...sia inserit.... nella stessa sezione frequentata da

Alla presente si allegano:

- Ricevuta di versamento tramite c/c n° 11074705 intestato all'I.I.S.S. "Tommaso Fiore" di Modugno di € _____
- Fotografia formato tessera a colori

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013

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** _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Nel caso in cui non ci si avvale dell'insegnamento della religione cattolica, chiede

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
- ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, anche in riferimento alle deliberazioni del Collegio dei docenti

Firma: _____
Studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), 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.

Data ____/____/____