



“SIAI MARCHETTI”

Scuola Paritaria D.M. 28.02.2001 M.P.I. –Sede d’esami
 http://www.cavallotti.it E-mail: siaimarchetti@cavallotti.it



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE CLASSI PRIME
 A.S. 2011/2012**

*Al Coordinatore Didattico
 dell’Istituto Tecnico Industriale
 “Siai Marchetti”
 Via Leopardi, 5
 21052– BUSTO ARSIZIO (VA)*

Il/la sottoscritto/a
 Padre , madre , tutore dell’alunno/a:
 (cognome) (nome)
 SCUOLA MEDIA (A.S. 2010/2011):

CHIEDE

l’iscrizione alla CLASSE PRIMA del corso: *(barrare con una X la scelta)*

ISTITUTO TECNICO PER IL SETTORE TECNOLOGICO (nuovo istituto tecnico industriale)

- ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA
- INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
- TRASPORTI E LOGISTICA

ISTITUTO PER L’ENOGASTRONOMIA E L’OSPITALITA’ ALBERGHIERA

LINGUA STRANIERA STUDIATA ALLE MEDIE:

1^a _____ 2^a _____ (n° ore settimanali ____)

SERVIZI EXTRA CURRICULARI (barrare con un X la scelta)

- PATENTINO EUROPEO ECDL CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE
- PATENTINO CICLOMOTORE SERVIZIO BUS SCUOLA

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:**

Cognome
 Nome
 Codice Fiscale
 È nato/a a il
 È cittadino italiano, altro (indicare quale)
 È residente a (prov.)
 Via/piazza n. telefono
 Cellulare e- mail

Data *(firma di autocertificazione)*

Il sottoscritto conferma le richieste e i dati sopraindicati e prende atto che verrà tempestivamente informato nel caso si dovessero verificare circostanze tali da non consentire l’accoglimento della presente domanda.

Luogo e data, In fede il genitore (o chi ne esercita le potestà).....



“SIAI MARCHETTI”

Scuola Paritaria D.M. 28.02.2001 M.P.I. –Sede d’esami
<http://www.cavallotti.it> E-mail: siaimarchetti@cavallotti.it



Il sottoscritto infine **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 (L. 675/96, art. 27 “Tutela della privacy”).

Data (firma) l’alunno/a (firma)

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

(Premesso che lo Stato assicura l' insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo 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 dell'insegnamento della Religione Cattolica. La scelta operata all'atto della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce).

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA

Gli aventi diritto sono tenuti a presentare alla Segreteria della scuola il presente modulo nei termini fissati per le iscrizioni:

Alunno/a

Sceglie di **AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

Sceglie di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

(Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: GENITORE o chi esercita la potestà	Firma: STUDENTE

....., li

Per l'alunno frequentante specificare, scuola, classe, sezione relative all'anno scolastico in corso

Classe **Sez.** **Indirizzo**

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

(LA SCELTA OPERATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE HA EFFETTO PER L'ANNO SCOLASTICO CUI SI RIFERISCE)

Alunna/o

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: GENITORE o chi esercita la potestà	Firma: STUDENTE

Firma: GENITORE o chi esercita la potestà

....., li