

Matricola n. _____

Domanda di iscrizione alla prima Classe

**Al Dirigente Scolastico
DELL' ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE " A. PANELLA" di REGGIO CALABRIA**

_ l _ Sottocritt _____		Padre	Madre	Tutore*
dell'alunn _____				
DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO				
Scuola di provenienza _____		classe _____	sez. _____	
Lingue straniere studiate: 1° _____		2° _____		
Nato/a _____	il _____	Codice Fiscale(allegare copia)		
-è cittadino <input type="checkbox"/> Italiano		<input type="checkbox"/> Altro (indicare quale)		
Indirizzo _____			Num. _____	
Località _____		Cap _____	Prov. _____	
Tel. Ab. _____	Cell. Genitore(per comunicazioni e SMS.) _____		Altri recap. Tel. _____	

CHIEDE

l' iscrizione dell _ stess _ alla classe PRIMA per l'anno scolastico 2012//2013.

Inoltre, sulla base dell'offerta didattica ed educativa fissate dalla Scuola secondo i criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto, il sottoscritto pur consapevole che la scelta dell'indirizzo di studi dovrà essere confermata al momento dell'iscrizione all'anno successivo esprime per _l_ propri_ figli_ la seguente preferenza:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Meccanica, Meccatronica ed Energia | <input type="checkbox"/> (Corso di Meccanica e Meccatronica) |
| <input type="checkbox"/> Chimica, Materiali e Biotecnologie | <input type="checkbox"/> (Corso di Energia) |
| <input type="checkbox"/> Elettronica ed elettrotecnica | (Corso di Chimica e Materiali) |
| <input type="checkbox"/> Grafica e Comunicazione | (Corso di Elettronica) |
| <input type="checkbox"/> Sistema Moda | (Corso di Grafica e Comunicazione) |
| | (Corso Tessile, Abbigliamento e Moda) |

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente a vero, **dichiara:**

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

Grado di parentela	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Professione	Stato Civile

- di non aver prodotto domanda in altro Istituto;
- di essere stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

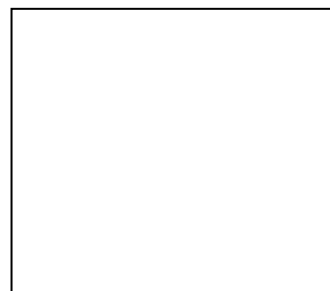
Firma di autocertificazione (Firma da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

- LA QUALITA' DI TUTORE DEVE ESSERE ATTESTATA DA IDONEA DOCUMENTAZIONE

Il sottoscritto genitore/tutore dell'allievo _____

DICHIARA

- che l'allievo/a ritratto/a nella foto di seguito allegata corrisponde a _____
_____ nato a _____ il _____



AVVERTENZE

Allegare alla presente i seguenti documenti:

1. N. 1 foto formato tessera;
2. estratto atto di nascita;
3. fotocopia codice fiscale

Documenti da presentare entro il 15 luglio 2012

- :
1. **Versamento sul c/c N. 274894 intestato a Istituto Tecnico Ind.le Statale "A.Panella" - RC di € 70,00;**
 2. Titolo di studio (Certificato o Licenza media originale);
 3. Mod. ISEE (reddito anno 2011) per libri in comodato d'uso;

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 giugno 2003,n.196).

Data _____

firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2011/2012

ALUNNO _____ Classe _____ Sez. _____

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 nei casi sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nella 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 []

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

(*) Genitore o che esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie

(se minorenni)

_____ oppure

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un Istituto Secondario Superiore)

Data _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 Febbraio 1884, ratificato con la Legge 25 Marzo 1985,n.121, che apporta modifiche 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 dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

F I R M A _____

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgano dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastica cui si riferisce:

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE** []
- B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE** []
- C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE** []
- D) USCITA DALLA SCUOLA** []

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie
(se minorenni)

oppure

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un Istituto di istruzione secondaria di
secondo grado)

F I R M A _____

controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un Istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto **A**), 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 gennaio 1991.

Data _____

Firma dell'impiegato che riceve la domanda