

**Modulo dell'Istituto ITCG- L. OGGIANO -SINISCOLA
NUTD10000B**

Domanda di iscrizione A.S. 2024/2025

alla classe Sez. Corso

della scuola Secondaria di II grado

dell'Alunno/a

Cognome*

Nome*

Data di Nascita

Cittadinanza*

Prov.

Comune o Stato Estero di Nascita *

Sesso*

Codice Fiscale*

Residenza* : indirizzo

Comune

c.a.p.

prov

(solo se diversa da quella del genitore)

Informazioni sull'Alunno/a

Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie

SI NO

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia

Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate

SI NO

Il Sottoscritto

Cognome*

Nome*

Data di Nascita

Cittadinanza*

Provincia*

Comune o Stato Estero di Nascita*

Sesso*

Codice Fiscale*

Documento* : Tipo

Numero

In Qualità di*

Genitore

Affidatario

Tutore

Residenza* : indirizzo

Comune

c.a.p.

prov

Domicilio* : indirizzo

Comune

c.a.p.

prov

Contatti indirizzo

indirizzo e-mail principale

secondo indirizzo e-mail

recapito telefonico (rete fissa/cellulare)

Altro recapito telefonico

L'alunno/a è in affido congiunto?

SI

NO

Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non e' congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Dati Secondo Genitore

Cognome*

Nome*

Data di Nascita

Cittadinanza*

Prov.

Comune o Stato Estero di Nascita*

Sesso*

Codice Fiscale*

Residenza* : indirizzo

Comune

c.a.p.

prov

Contatti indirizzi

indirizzo e-mail principale

secondo indirizzo e-mail

recapito telefonico (rete fissa/cellulare)

Altro recapito telefonico

Firma di autocertificazione _____

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola. (Legge 15/1968; 131/1998; DPR 445/2000

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 30.06.2003., 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 o soltanto l'affidatario.

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

AUTORIZZAZIONI PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

USCITA ANTICIPATA- DICHIARAZIONE LIBERATORIA di RESPONSABILITÀ per assenza improvvisa del docente

Al Dirigente dell'ITCG "Oggiano"
Siniscola

In qualità di GENITORE

AFFIDATARIO

TUTORE

Il sottoscritto nato a _____ il _____ residente a _____ e

la sottoscritta _____, nata a _____ il _____ residente a _____

rispettivamente padre e madre esercenti la patria potestà o affidatari/tutori dell'alunno/a

_____, frequentante la classe _____ dell'ITCG "Oggiano" di Siniscola

per l'anno scolastico 2024/2025, autorizza/no, l'uscita anticipata del proprio/a figlio/a.

Nel contempo, con la sottoscrizione della presente dichiarano di **esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'ITCG "Oggiano" di Siniscola** per l'uscita anticipata del figlio/a da eventuali situazioni di qualsivoglia natura.

Il dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)

(esercitante la potestà genitoriale)

La dichiarante _____ (Firma leggibile e per esteso)

(esercitante la potestà genitoriale)

Inoltre

AUTORIZZO

l'uscita anticipata dalla scuola senza preavviso, prima del termine previsto delle lezioni giornaliere, ogni qualvolta la scuola si trovi nell'impossibilità di far proseguire le lezioni e assicurare la sorveglianza per motivi inderogabili, quali:

- a- sciopero del personale scolastico di cui non sia possibile avvertire per tempo le famiglie o assicurare la sorveglianza per gli alunni
- b- mancanza d'acqua, di riscaldamento, difficoltà organizzativa.

SI

NO

B) Al rilascio su richiesta di esterni del numero telefonico in relazione a proposte di lavoro.

AUTORIZZO

SI

NO

Data

Firma del genitore _____

NB. Per le autorizzazioni all'uscita fuori dai locali scolastici la firma deve essere autenticata nell'ufficio di Segreteria

Il Dirigente Scolastico
Michele Carta
Firmato digitalmente
ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale
e norme ad esso connesse

Al Dirigente Scolastico
ITCG “L. Oggiano”
Via Pietro Micca n.13.
08029 SINISCOLA

Il/La sottoscritt Genitore dell’Alunn

nat a

il

regolarmente iscritt e frequentante nel corrente anno scolastico la Classe II

Corso

presso Codesto Istituto.

CHIEDE

L’iscrizione per l’anno scolastico

alla Classe III per:

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

Firma dell’Alunno/a

Firma del Genitore

Al Dirigente Scolastico
ITCG "L. Oggiano"
Via Pietro Micca n.13.
08029 SINISCOLA

Il/La sottoscritto/a Genitore dell'alunno/a

nat a

il

regolarmente iscritt e frequentante nel corrente anno scolastico la Classe II del Corso

presso Codesto Istituto.

CHIEDE

L'iscrizione per l'anno scolastico

alla Classe III per:

QUALIFICA PROFESSIONALE:

Operatore Servizi della Ristorazione indirizzo Preparazione Pasti (Cucina)

Operatore Servizi della Ristorazione Servizi di Sala e Bar (Sala e Vendita)

Operatore Servizi di Promozione e Accoglienza indirizzo Strutture Ricettive (Ricevimento)

Si consiglia di segnare con numeri (1,2,3) la priorità della scelta esprimendo almeno due preferenze.

Firma dell'Alun

Firma del Genitore
