



**I.I.S.S. "Basile Caramia - Gigante"
 Locorotondo - Alberobello**

Ente accreditato per la Formazione Superiore presso la Regione PUGLIA con determina n. 1814 del 10/12/2015

INDIRIZZI: SETTORE TECNICO
 AGRARIA, AGROALIMENTARE ED AGROINDUSTRIA
ARTICOLAZIONI: PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE
 GESTIONE AMBIENTE TERRITORIO
 VITICOLTURA ED ENOLOGIA
OPZIONE: VI° ANNO ENOTECNICO

SETTORE PROFESSIONALE
 SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
 ENOGASTRONOMIA
 SERVIZI DI SALA E DI VENDITA
 ACCOGLIENZA TURISTICA

ANNO SCOLASTICO 2021/2022

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE 3^a SEZ. _____ NUOVO ORDINAMENTO

- ARTICOLAZIONE **CUCINA**
 SERVIZI SALA E VENDITA
 ACCOGLIENZA TURISTICA

ALUNN _____

nat. a _____ (____) il _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è cittadino Italiano Altro (indicare quale) _____

1) – Scuola e classe di provenienza lingua straniera. Scuola o Istituto _____
 Classe _____ sez. _____ Lingua straniera _____

* 2) – Residenza della famiglia del l'alunno. * Via _____ N. _____ Tel. _____ / _____
 CAP _____ Comune _____ Prov. (_____)

DOCUMENTI ALLEGATI (in carta semplice)

(barrare con una crocetta le caselle corrispondenti ai documenti che si allegano)

- Ricevuta del versamento di € 6,04 sul c/c postale 1016 intestato a Agenzia Entrate Centro Operativo di Pescara – tasse scolastiche (iscrizione, da pagare una sola volta) oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche- IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016
- Ricevuta del versamento di € 15,13 sul c/c postale 1016 intestato a Agenzia Entrate Centro Operativo di Pescara – tasse scolastiche (frequenza, da pagare ogni anno) oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche- IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016
- Ricevuta del versamento di € 70,00 per contributo volontario (comprensivo della somma di € 10,00 per: polizza assicurativa obbligatoria, libretto assenze e servizio SMS) sul C/C 16200701 per l' a.s. 2021-22
- Domanda di esonero dalle tasse per merito/reddito

Ill.mo Sig. Preside,
 _____ l' _____ sottoscritt _____ chiede l'iscrizione alla classe indicata presso codesto Istituto. Conferma le notizie sopra riportate e allega i documenti elencati.

FIRMA DEL GENITORE (1)

FIRMA DELLO STUDENTE (2)

_____ il _____

- 1) E' richiesta solo la firma di uno dei genitori o di chi ne esercita la podestà per gli studenti minorenni
 2) Se lo studente è maggiorenne è richiesta solo la firma dell'interessato.

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL'ALUNNO _____ CLASSE _____ SEZ. _____

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI

Rapporto di Parentela	COGNOME (di nascita) NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Padre			
Madre			
Oppure: Tutore legale			

_____ I _____ sottoscritt _____ dichiara di esser e consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (**Regolamento U.E. per la tutela della privacy 2016/679 "G.D.P.R.", artt. da 13 a 15), nonché al consenso per l'invio di SMS riguardanti**

Situazioni del proprio figlio/a sul seguente numero telefonico (cellulare) _____

(email) Genitore _____

Locorotondo, li _____ / _____ 2021

(firma)

____ I ____ sottoscritt _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985),

chiede che ____ I ____ propri ____ figli ____ possa

- a) Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- b) Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore _____

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

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	a) Attività didattiche e formative
<input type="checkbox"/>	b) Attività di studio e/o ricerche individuali assistite
<input type="checkbox"/>	c) <u>Libera attività di studio e/o ricerca</u>
<input type="checkbox"/>	d) Uscita dalla scuola

(firma dell'alunno)

Firma del genitore nel caso di scelta del punto d)

DICHIARAZIONE

Come da C.M. n. 231/91

Il sottoscritt _____

nat a _____ (_____) il ____/____/19____, residente a _____

_____ (_____) in Via _____ n. _____ - tel. _____ / _____

frequentante la classe _____ sez. _____ presso questo Istituto (sede di _____),

DICHIARA

La disponibilità a far parte di squadre miste di educazione fisica. -

Data, _____

L'alunno

Il genitore
