



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"GIOVANNI GIOLITTI"
I.P. SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
I.P. SERVIZI COMMERCIALI
I.T. TECNICO PER IL TURISMO
Via Alassio, 20 10126 TORINO Tel. 011/6635203-011/6963017 Fax 011/6634660
C.F.: 80098950019 www.istitutogiolitti.org e-mail: segreteria@istitutogiolitti.org



DOMANDA DI ISCRIZIONE alla **CLASSE PRIMA** a.s. **2012 - 2013**

Il/La sottoscritto/a _____ Genitore /Tutore di:

COGNOME alunno/a _____ **NOME** alunno/a _____

nato il _____ a: _____ (Provincia: _____) sesso: **M** **F**

cittadinanza: italiana altra: specificare _____ in Italia dal: _____

residente in via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

domiciliato in via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

● **Recapiti telefonici:** abitazione _____ altro _____

cell padre _____ cell madre _____

● **e-mail di riferimento per la scuola:** _____

Il sottoscritto autorizza la scuola ad inviare comunicazioni via posta elettronica e SMS.

Firma del genitore esercitante la patria potestà o di chi ne fa le veci _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE a:



ISTITUTO TECNICO

Tecnico per il turismo



ISTITUTO PROFESSIONALE

Servizi commerciali
N.B.: Cfr Delibera della Regione Piemonte

Chiede – contestualmente – anche l'iscrizione per il conseguimento della seguente Qualifica professionale regionale triennale:

Operatore amministrativo – segretariale

Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera

Chiede – contestualmente – anche l'iscrizione per il conseguimento della seguente Qualifica professionale regionale triennale:

Operatore della ristorazione: preparazione pasti

Operatore della ristorazione: servizi di sala e bar

Operatore ai servizi di promozione e accoglienza

● **Dichiara che nell'a.s. 2011 – 2012 sta frequentando la classe** _____ sezione _____ presso:

scuola media _____ istituto superiore _____
di via _____ n. _____ Città: _____ (Prov. _____)

● **Dichiara di non aver presentato domanda di iscrizione in altra scuola superiore.**

● **Esprime la seguente scelta opzionale presso altri due istituti nel caso di eccedenza di domande di iscrizione:**

a) _____ b) _____

● **Cognome- nome del PADRE** (o di chi ne fa le veci): _____

Nato il _____ a: _____ (Prov: _____) Cittadinanza: _____

● **Cognome- nome della MADRE** (o di chi ne fa le veci): _____

Nata il _____ a: _____ (Prov: _____) Cittadinanza: _____

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE esercitante la patria potestà o di chi ne fa le veci _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ed autorizza la scuola al trattamento dei dati personali nel rispetto dell' art 7 e dell'art 13 del D.Lgs 196/03.

FIRMA del genitore esercitante la patria potestà o di chi ne fa le veci _____



an SAI GLOBAL company
SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2008
Attestato n. SGO 559/SA/SIRQ