



## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

**"GIOVANNI GIOLITTI"**

INDIRIZZI: COMMERCIALE, TURISTICO, ALBERGHIERO E DELLA RISTORAZIONE  
Via Alassio n. 20 - 10126 TORINO Tel. 011/6635203-6963017 - Fax 6634660- C.F. 80098950019  
Sito: [www.istitutogiolitti.org](http://www.istitutogiolitti.org) - E-mail: [segreteria@istitutogiolitti.org](mailto:segreteria@istitutogiolitti.org)

**Anno Scolastico 2011/2012****PRIMA****DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE**IL/LA SOTTOSCRITTO/A: \_\_\_\_\_ **Genitore /Tutore di**

COGNOME Alunno: \_\_\_\_\_ NOME Alunno: \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ pr.: \_\_\_\_\_ sesso  M  FCITTADINANZA:  ITALIANA  ALTRA: 

IN ITALIA DAL \_\_\_\_\_ (Indicare la data di ingresso dell'alunno/a)

RESIDENZA: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP.: \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_ Distretto n. \_\_\_\_\_

Tel.Abit: \_\_\_\_\_ Tel.lav/Cell.Padre: \_\_\_\_\_ Tel.lav.Madre \_\_\_\_\_

In caso di Genitori Separati o Divorziati indicare con quale dei genitori ha la residenza oppure il domicilio

Nell'Anno Scolastico **2010/2011** FREQUENTA: LA SCUOLA MEDIA  ISTITUTO SUPERIORE 

denominazione: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ / Prov. \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Corso: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**ISCRIZIONE PRESSO CODESTO ISTITUTO PER L'ANNO SCOLASTICO **2011/2012** :  
(BARRARE UNA DELLE VOCI INTERESSATE)\* **ISTITUTO PROFESSIONALE****Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera**

Chiede, contestualmente l'iscrizione anche per il conseguimento della qualifica Professionale triennale:

Operatore della ristorazione

Operatore Ai Servizi Di Promozione E Accoglienza

**Servizi Commerciali**

Chiede, contestualmente l'iscrizione anche per il conseguimento della qualifica Professionale triennale:

Operatore Amministrativo - Segretariale

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\* **ISTITUTO TECNICO**

Istituto Tecnico per il Turismo

|  |
|--|
|  |
|--|

**Esprimere scelta opzionale presso altri due istituti superiori nel caso di eccedenza di domande d'iscrizione.****DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI:**

COGNOME Padre: \_\_\_\_\_ NOME Padre: \_\_\_\_\_

(O CHI NE FA LE VECI)  CONVIVENTE  CONIUGATO  VEDOVO  DIVORZIATO/SEPARATO  CELIBE

Nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ pr.: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_

COGNOME Madre: \_\_\_\_\_ NOME Madre: \_\_\_\_\_

(O CHI NE FA LE VECI)  CONVIVENTE  CONIUGATO  VEDOVO  DIVORZIATO/SEPARATO  NUBILE

Nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ pr.: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_

GENITORE ESERCITANTE LA PATRIA POTESTA': \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

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 (legge 31-12-1996, n. "tutela della privacy" – art. 27). Ed autorizza la scuola a trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 7 – art. 13 del D.LGS. 196/03.

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

(C.M. n: 188 del 25/05/89)  
Anno Scolastico 2011/2012

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

**ALUNN**\_\_\_\_\_

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

**Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

**Scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

LA SCELTA SI ESERCITA CONTRASSEGANDO LA VOCE INTERESSATA

DATA\_\_\_\_\_ FIRMA DELLO STUDENTE\_\_\_\_\_

.....

MOD. E

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

(C.M. n: 122 del 09/05/91)  
Anno Scolastico 2011/2012

**ALUNN**\_\_\_\_\_

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

a) **Attività didattiche e formative**

b) **Attività di studio e/o di ricerca individuale con assistenza Docente**

c) **Libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza Docente**

d) **Non frequenza dalla scuola (\*)**

LA SCELTA SI ESERCITA CONTRASSEGANDO LA VOCE INTERESSATA

DATA\_\_\_\_\_ FIRMA DELLO STUDENTE\_\_\_\_\_

(\*) Nel caso di un alunno minorenni, affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza dell'amministrazione ed il subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la potestà è necessario che la dichiarazione dello studente di allontanarsi dall'edificio scolastico sia controfirmata dal genitore o di chi esercita la potestà, dando puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla Scuola

**\*\* FIRMARE SOLO SE SI AUTORIZZA IL MINORENNE ALL'USCITA dalla SCUOLA:**

**DICHIARO CHE L'ALUNNO PUO' USCIRE DALLA SCUOLA, O ENTRARE DOPO, OPPURE USCIRE PRIMA, A SECONDA DELL'ORARIO SCOLASTICO DURANTE L'ORA DI RELIGIONE ED ESONERA LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITA' CONSEGUENTE. TALE USCITA, CON ORA E GIORNO SARA' NOTIFICATO ALLO STUDENTE DALL'UFFICIO SEGRETERIA TRAMITE UN TESSERINO DI RICONOSCIMENTO.**

**\*\* FIRMA DEL GENITORE**\_\_\_\_\_