



**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 **SECONDA** per l'a.s. **2012-2013**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore / tutore dello **studente**:
oppure: Lo/La studente/studentessa maggiorenne:
Cognome _____ **Nome** _____ data nascita _____

frequentante nell' a.s. 2011-2012 la classe _____ sezione _____ indirizzo _____
presso l' ISTITUTO: _____

chiede per l'a.s. 2012 – 2013 l'iscrizione alla classe **SECONDA:**

<input type="checkbox"/> Tecnico Turistico	<input type="checkbox"/> Servizi commerciali	<input type="checkbox"/> Servizi per l'enog. e l'osp. alb.
N.B.: indicare qui sotto l'opzione per il conseguimento della qualifica professionale regionale triennale:		
<input type="checkbox"/> Operatore amministrativo – segretariale	<input type="checkbox"/> Operatore della ristorazione: preparazione pasti <input type="checkbox"/> Operatore della ristorazione: servizi di sala e bar <input type="checkbox"/> Operatore ai servizi di promozione e accoglienza	

Comunica – inoltre - le seguenti variazioni e chiede l'aggiornamento dei dati sulla scheda anagrafica dello studente:

- residenza:** _____
- recapiti telefonici:** _____
- e-mail:** _____
- 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: _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'Insegnamento della Religione cattolica (C.M. 188/89)

	Data e Firma dello studente
<input type="checkbox"/> SI AVVALE dell' insegnamento della Religione cattolica	
<input type="checkbox"/> NON SI AVVALE dell' insegnamento della Religione cattolica	

Riservato a coloro che **NON SI AVVALGONO** dell'IRC:

Modulo per la scelta integrativa (C.M. 122/91):

	Data e firma dello studente
A <input type="checkbox"/> Attività didattica e formativa (con valutazione)	
B <input type="checkbox"/> Studio individuale con assistenza di personale docente	
C <input type="checkbox"/> Libera attività di studio/ricerca senza assistenza di personale docente	
D <input type="checkbox"/> USCITA DA SCUOLA DURANTE L'ORA DI IRC	

(nel caso di scelta di cui al punto D:) AUTORIZZAZIONE del genitore o di chi ne fa le veci
Autorizzo mio/a figlio/a all'uscita dalla scuola - o a entrare un'ora dopo oppure uscire un'ora prima a seconda dell'orario scolastico
- durante l'ora di religione ed esonero la scuola da ogni responsabilità conseguente.

Firma del genitore (dello studente minorenni) _____

RISERVATO alla segreteria: Al presente modulo di iscrizione,

viene allegata: la ricevuta del versamento del contributo scolastico
ovvero la richiesta di esonero (parziale o totale) dal versamento, presentata **unitamente** alla certificazione ISEE)
Firma dell'Assistente amministrativa/o _____