



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

Il/La sottoscritto/a _____ genitore / tutore dello **studente**:

oppure: Lo studente 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 **TERZA:**

<input type="checkbox"/> Tecnico Turistico	<input type="checkbox"/> Servizi commerciali	<input type="checkbox"/> Servizi per l'enog. e l'osp. alberghiera
N.B.: indicare qui sotto l'opzione per il conseguimento della qualifica professionale triennale:		
<input type="checkbox"/> Operatore amministrativo – segretariale	<input type="checkbox"/> accoglienza turistica	<input type="checkbox"/> servizi di sala e vendita
	<input type="checkbox"/> servizi enogastronomia	

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: <input type="checkbox"/> la ricevuta del versamento del contributo scolastico ovvero <input type="checkbox"/> la richiesta di esonero (<input type="checkbox"/> parziale o <input type="checkbox"/> totale) dal versamento, presentata unitamente alla certificazione ISEE) Firma dell'Assistente amministrativa/o

