



**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 Alasio, 20 10126 TORINO Tel. 011/6635203-011/6963017 Fax 011/6634660  
C.F.: 80098950019 [www.istitutogiolitti.org](http://www.istitutogiolitti.org) e-mail: [segreteria@istitutogiolitti.org](mailto:segreteria@istitutogiolitti.org)

## DOMANDA di ISCRIZIONE alle classi **QUARTE - QUINTE** 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  **QUARTA**  **QUINTA**

<input type="checkbox"/> <b>Tecnico Servizi Turistici</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tecnico Gestione Aziendale</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tecnico Servizi Ristorazione</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tecnico Servizi Turistici – sezione Alb</b>
---	--	--	---

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"/> <b>SI AVVALE</b> dell' insegnamento della Religione cattolica	
<input type="checkbox"/> <b>NON SI AVVALE</b> 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
<b>A</b> <input type="checkbox"/> Attività didattica e formativa (con valutazione)	
<b>B</b> <input type="checkbox"/> Studio individuale con assistenza di personale docente	
<b>C</b> <input type="checkbox"/> Libera attività di studio/ricerca senza assistenza di personale docente	
<b>D</b> <input type="checkbox"/> <b>USCITA DA SCUOLA DURANTE L'ORA DI IRC</b>	

**(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**

