

DOMANDA DI ISCRIZIONE A. S. 2012/2013

CLASSI SECONDE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Prof.le Statale per i Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera e per i Servizi commerciali
"Tor Carbone" - Via di Tor Carbone, 53 - 00178 Roma

__l__ sottoscritt _____ padre madre tutore
dell'alunno/a _____ frequentante nell'A.S. 2011/2012 la classe _____ sez. _____
C H I E D E

l'iscrizione, per l'anno scolastico 2012/13, dello/a stesso/a alla classe seconda dell'indirizzo:

- Enogastronomia** anche per il conseguimento della qualifica professionale **triennale di operatore della ristorazione**
- Servizi di sala e di vendita** anche per il conseguimento della qualifica professionale **triennale di operatore ai servizi di sala e vendita**
- Accoglienza turistica** anche per il conseguimento della qualifica professionale **triennale di operatore ai servizi di accoglienza turistica**

con l'insegnamento delle seguenti lingue: Inglese / Francese

Sede: **Tor Carbone 53** **Via Argoli** **Elsa Morante**

L'indicazione della sede non è vincolante per l'Istituto poiché subordinata all'ubicazione delle classi effettuata sulla base della capienza dei laboratori e della sede.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che :

- l'alunn _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale) _____
- è nato_ a _____ prov _____ il ____ / ____ / ____
- è cittadino_ Italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ Prov. _____ in Via _____ Cap _____
- Telefono abit. _____ Tel Ufficio _____ Cell. _____
(è obbligatorio indicare sia il telefono fisso che il cellulare)
e-mail _____
- che la propria famiglia convivente, , oltre all'alunno, è composta da:

Il sottoscritto dichiara di approvare il Patto di corresponsabilità educativa ed il Regolamento d'Istituto e dichiara, ai sensi dell'art. 17 di tale Regolamento, che il proprio figlio, al termine delle lezioni, rientrerà continuativamente nella propria abitazione in modo autonomo.

Data ____/____/____ Firma _____

Il sottoscritto espressamente dichiara di approvare gli articoli del Regolamento di Istituto dal n. 13 al n. 33, relativi alle norme di frequenza e dal n. 50 al n. 53, relativi alle norme di disciplina ed alle sanzioni, nonché il Patto di corresponsabilità educativa.

Data ____/____/____ Firma _____

Versamenti da effettuare con causale "contributo al funzionamento dell'Istituto" per le iscrizioni alla CLASSE 2^a:

- **1^a ISCRIZIONE ALLA CLASSE SECONDA PER ALUNNI PROVENIENTI DALLA CLASSE PRIMA:**

- €240,00 sul c/c 58348004 intestato a 1° IPSSAR Via di Tor Carbone, 53

- **ISCRIZIONE ALLA CLASSE SECONDA PER ALUNNI RIPETENTI**

- €300,00 sul c/c 58348004 intestato a 1° IPSSAR Via di Tor Carbone, 53

N.B. I VERSAMENTI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ESCLUSIVAMENTE A NOME DELL'ALUNNO FREQUENTANTE.

LA DOMANDA POTRA' NON ESSERE PRESA IN CONSIDERAZIONE SE NON COMPLETA IN OGNI SUA PARTE E NON CONSEGNATA ENTRO E NON OLTRE IL 20 FEBBRAIO 2012.

Data ____/____/____ Firma _____

Estremi documento identità (tipo e numero) _____

Rilasciato a _____ il _____

La scelta dell'insegnamento della religione cattolica operata all'atto dell'iscrizione al primo anno ha effetto per l'intero ciclo di studi. Eventuali variazioni per gli anni successivi al primo, devono essere espressamente ed inderogabilmente richieste all'atto dell'iscrizione tramite modulo da richiedere presso l'Ufficio Didattica.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto:

- 1) l'informativa relativa al trattamento dei dati personali dell'alunno e della famiglia;
- 2) l'informativa della pubblicazione su sito web dell'Istituto www.ipssartorcarbone.it del Regolamento d'Istituto;
- 3) l'informativa della pubblicazione su sito web dell'Istituto www.ipssartorcarbone.it dello Statuto degli studenti;
- 4) l'informativa della pubblicazione su sito web dell'Istituto www.ipssartorcarbone.it del P.O.F.

Data ____/____/____

Firma _____

Estremi documento identità (tipo e numero) _____

Rilasciato a _____ il _____

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 e a tal fine esprime il proprio consenso anche per la pubblicazione di foto e/o video sul sito web dell'Istituto. (D.Lg.vo n. 196/2003 "tutela della privacy" e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data ____/____/____

Firma _____

Estremi documento identità (tipo e numero) _____

Rilasciato a _____ il _____

