



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri della Ristorazione Turistici e dell'Arte Bianca "G. Giolitti"
Piazza IV Novembre, 6 - Tel. 0174/552249 - Fax. 0174/551883
12084 MONDOVI'

SEDE - MONDOVI'

SCUOLA ASSOCIATA DI DRONERO

SCUOLA ASSOCIATA DI BARGE

(contrassegnare la voce che interessa)

Domanda di iscrizione - Anno scolastico 2011/2012

Classe 1[^] Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera

Conseguire una Qualifica Professionale a conclusione del terzo anno di:

(barrare se interessa)

OPERATORE DELLA RISTORAZIONE (*)

OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA ()**

OPERATORE DELLA TRASFORMAZIONE AGROALIMENTARE (*)**

Cognome

Nome

Maschio Femmina

Data nascita Luogo nascita..... (Prov.....)

Indirizzo

Comune residenza C.A.P..... Cittadinanza

Domicilio Convitto

Cod. fiscale

Tel/Cell Tel/Cell Tel/Cell

Scuola di provenienza

1° Lingua Straniera 2° Lingua Straniera

nel caso in cui per indisponibilità di posti e/o per mancata attivazione del percorso finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di cui sopra, **CHIEDE** in ordine di preferenza:

classe prima di codesto istituto per il conseguimento del diploma **quinquennale** di istruzione professionale: indirizzo **SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA**

Liceo/istituto _____ via _____

(*) ex operatore Cucina / Sala -Bar (**) ex operatore di Ricevimento (***) ex operatore dell'Industria Dolciaria

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **Io sottoscritt** _____ in qualità di genitore/tutore, con la presente:

DICHIARO

- **che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunn**__ **da:**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

_____ Firma del padre madre tutore
(data)

Firma dell'alunno

AUTORIZZO

con la presente mi__ figli__ a :

- PARTECIPARE** ad uscite didattiche, attività didattiche e professionalizzanti esterne, visite d'istruzione, spettacoli ed attività sportive programmate ed organizzate dall'Istituto nel corrente anno scolastico durante l'orario delle lezioni. Se l'uscita dovesse durare oltre tale orario firmerò il modello di presa visione dell'uscita da riconsegnare a scuola il giorno precedente all'attività programmata.
- FRUIRE** del servizio di ascolto e sostegno psicologico su indicazione del Consiglio di Classe.

ESONERO

codesta Dirigenza Scolastica da qualsiasi responsabilità per tutto ciò che potrebbe accadere nel caso in cui l'alliev__ non si attenesse alle disposizioni impartite dai docenti dell'Istituto.

ACCONSENTO

- all'utilizzo** delle immagini e del relativo materiale audio, video e fotografico prodotto nell'ambito di riprese, di interviste e di foto, raffiguranti mi__ figli__, realizzate nel corso delle attività e/o manifestazioni organizzate dall'Istituto incluse nel P.O.F.
- all'inserimento** del nominativo nella banca dati delle aziende che ne facciano richiesta ai fini lavorativi.

DICHIARO

inoltre, che mi__ figli__

- e' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie
- non e' soggetto ad allergie agli sfarinati
- non e' soggetto ad alcun tipo di allergia
- e' soggetto alle seguenti allergie:** _____

Segnalazioni di eventuali problemi di salute e/o di particolari situazioni familiari di cui la scuola per motivi di sicurezza debba essere a conoscenza da consegnare in busta chiusa.

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

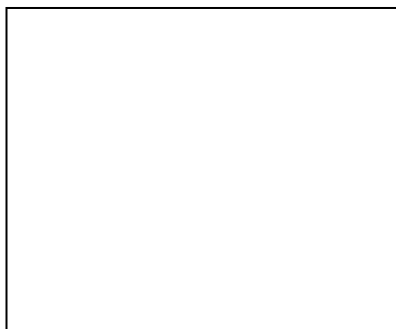
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

firma _____

FOTO



**Documenti da presentare dopo il conseguimento
Diploma di Licenza Media:**

- Dichiarazione di superamento esame di Licenza Media (Diploma in originale appena in possesso)
- Foto formato tessera
- Fotocopia del codice fiscale
- Fotocopia carta d'identità (solo per stranieri)
- Ricevuta versamento c/c Istituto € 100,00 sul ccp n. 14711121 intestato a I.P.S.S.A.R. G. GIOLITTI - SERVIZIO CASSA PIAZZA IV NOVEMBRE 12084 MONDOVI' CN pagamento in posta - **Contributo Istituto**

SOLO PER ALLIEVI STRANIERI

Cognome e nome

Dati personali

Nazionalità Cittadinanza

se immigrato, data di arrivo in Italia

presenza di altri fratelli/sorelle si no

• **STORIA SCOLASTICA DELLO STUDENTE**

Quali scuole e classi hai frequentato nel tuo Paese d'origine?

Hai già frequentato una scuola in Italia ?

I tuoi pensano di stare a lungo in Italia?

I tuoi genitori prevedono per te un corso lungo di studi ?.....

• **SITUAZIONE LINGUISTICA**

Quale lingua usi normalmente per comunicare

- con i genitori..... Con i fratelli con gli altri

Lingua d'origine

- Quale?..... La capisci?..... La parli? Sai scriverla?.....

- Frequenti corsi di apprendimento della tua lingua d'origine in Italia?.....

Se si, da chi sono organizzati, in quale sede, con quali orari?

• **ALTRE LINGUE CONOSCIUTE**

-Quali?..... Livello di conoscenza.....

L'ITALIANO

Dove hai studiato l'italiano?.....

Secondo te, qual e il tuo attuale livello di competenza della lingua orale e scritta?

- italiano orale SCARSO SUFFICIENTE BUONO OTTIMO

- italiano scritto SCARSO SUFFICIENTE BUONO OTTIMO