



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri della Ristorazione, Turistici e dell'Arte Bianca
"G. Giolitti"

Piazza IV Novembre, 6 - 12084 MONDOVI'
Tel. 0174/552249 - Fax: 0174/551883
C.f.: 84009050042 e-mail cnrifi01000r@istruzione.it

- SEDE - MONDOVI'
 SCUOLA ASSOCIATA DI DRONERO
 SCUOLA ASSOCIATA DI BARGE
(contrassegnare la voce che interessa)

Domanda di iscrizione - Anno scolastico 2011/2012

Classe 2[^] _____ Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera

Cognome

Nome

Maschio Femmina

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

Indirizzo C.A.P.....

Comune residenza Cittadinanza

Domicilio Convitto

Cod. Fisc.....

Tel/Cell Tel/Cell Tel/Cell

Scuola di provenienza

1° Lingua Straniera

Scelta insegnamento religione cattolica sì no

STATO DI FAMIGLIA

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
<i>cognome nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>parentela</i>

Data: _____

Firma del Genitore _____ Firma dell'alunno _____

Ricevuta versamento c/c Istituto € 135,00
sul c/c/p 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 è il tuo attuale livello di competenza della lingua orale e scritta,

- **italiano orale** SCARSO SUFFICIENTE BUONO OTTIMO

- **italiano scritto** SCARSO SUFFICIENTE BUONO OTTIMO

SCHEDA AUTORIZZAZIONI

_ 1 _ sottoscritt _____ in qualità di genitore/tutore,
con la presente

AUTORIZZO

mia/o figlia/o 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;
Esonero codesta Presidenza da qualsiasi responsabilità per tutto ciò che potrebbe accadere nel caso in cui l'allievo/a non si attenesse alle disposizioni impartite dai docenti dell'Istituto.
- FRUIRE** del servizio di ascolto e sostegno psicologico su indicazione del Consiglio di Classe.
- ACCONSENTO** all'utilizzo delle immagini e del relativo materiale audio, video e fotografico prodotto nell'ambito di riprese, di interviste e di foto, raffiguranti mia/o figlia/o, realizzate nel corso delle attività e/o manifestazioni organizzate dall'Istituto nell'ambito del POF.
- ACCONSENTO** all'inserimento del nominativo nella banca dati delle aziende che ne facciano richiesta ai fini lavorativi .

DICHIARO

inoltre, che mia/o figlia/o:

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;
- non è soggetto ad allergie agli sfarinati;
- non è soggetto ad alcun tipo di allergie;
- è 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 al perfezionamento dell'iscrizione).

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, si informa che il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività gestionali e di analisi statistiche, anche ai fini programmatici. Il trattamento avverrà, anche con procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per pervenire alle predette finalità, anche nel caso di comunicazione a terzi (operatori del settore formazione professionale, province, ecc). Le elaborazioni saranno oggetto di analisi aggregate e verranno effettuate in forma assolutamente anonima.

_____ FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci) _____
(data)