

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Al Dirigente Scolastico

I.P.S.S.I.A. "ATTILIO ODERO" - GENOVA-SESTRI

Riservato alla segreteria

Matricola: _____

Ripete : SI / NO - Iscritto per la 1° / 2° volta

Anno Scolastico ____ / ____

CORSO SERALE

ALUNNO (cognome nome) _____

CLASSE 1^

SETTORE

ELETTRICO/ELETTRONICO

SETTORE

MECCANICO/TERMICO

CLASSE 2^

SETTORE

ELETTRICO/ELETTRONICO

SETTORE

MECCANICO/TERMICO

CLASSE 3^

SETTORE ELETTRICO

(OE) OPERATORE ELETTRICO

*OPÉRATEUR ÉLECTRICIEN - ELECTRICIAN -
OPERADOR ELÉCTRONICO*

(OEL) OPERATORE ELETTRONICO

*OPÉRATEUR ÉLECTRONICIEN ELECTRICIAN
OPERADOR ELÉCTRONICO*

SETTORE MECCANICO

(OTA) Idraulico (OPER. TERMICO spec. Reti Acqua Sanitaria)

*OPÉRATEUR MÉCANICIEN/THERMICIEN - MECHANIC -
OPERADOR MECÁNICO*

(OTB) Meccanico (OPER. TERMICO spec. Riparazione Motori Auto)

*OPÉRATEUR MÉCANICIEN/THERMICIEN - MECHANIC -
OPERADOR MECÁNICO*

CLASSE 4^

TIE TECNICO DELLE INDUSTRIE ELETTRICHE

TIEL TECNICO DELLE INDUSTRIE ELETTRONICHE

TIM TECNICO DELLE INDUSTRIE MECCANICHE

TSE TECNICO DEI SISTEMI ENERGETICI

CLASSE 5^

TIE TECNICO DELLE INDUSTRIE ELETTRICHE

TIEL TECNICO DELLE INDUSTRIE ELETTRONICHE

TIM TECNICO DELLE INDUSTRIE MECCANICHE

TSE TECNICO DEI SISTEMI ENERGETICI

che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome - *nom et prénom -
surname and name - apellido y nombre*

luogo e data di nascita -
*Lieu de naissance (ville, province ou pays étranger) - Birthplace
-Lugar de nacimiento (ciudad, provincia o estado extranjero)*

Parentela -*Père-Father-
Guardian-Padre- tutore - Madre
- Mère- Mother- Madre - tutor*

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie - *vaccinations - vaccination - vacunaciones* si no

In quanto **MAGGIORENNE** richiede che le comunicazioni siano :

- consegnate a lui inviate alla famiglia altro :

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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27). Compilare gli spazi vuoti e contrassegnare con una [X] le scelte effettuate
La signature d'autocertification prévoit la responsabilité pour de fausses déclarations (Lois 15/98, 127/97, 131/98). L'école n'utilise les renseignements acquis que pour un but institutionnel propre à l'administration publique (Loie 675/1996 Sauvegarde de la vie privée). Remplissez les espaces vides et marquez d'un [X] vos choix.
Personal Declaration Signature implies responsibility for false declaration. The above information may be used by the school only for institutional purposes related to the civil service (Act 675/1996 protecting the privacy of citizens) Fill in and mark your choice with the letter [X]
La firma de autocertificación provee la responsabilidad por declaraciones falsas (Leyes 15/1998, 127/1997, 131/1998). La escuela utiliza las informaciones adquiridas solo para fines propios de la Pubblica Administración (Ley 675/1996 protección de la privacidad). Completar los espacios vacíos y contramarcas con una [X] la elección efectuada.
Data _____ Firma _____
Firma studente (o firma genitore se alunno minorenni) - <i>Signature de l'élève (ou de l'un des parents en cas d'élève mineur)</i> <i>Student's signature (or parent's signature if student is under age) - Firma estudiante (o padres si el alumno es menor de edad)</i>
Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Dichiarazione per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____ / _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- SCELTA DI **AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- SCELTA DI **NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(specificare l'attività alternativa scelta).
- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE.
- C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (**Solo per studenti maggiorenni**)

Firma: _____
Studente

Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto **D**), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____ / _____ / _____

Si allegano alla domanda i seguenti documenti:

- Certificato vaccinazioni** (x le **classi 1°** o alunni provenienti da **altro Istituto**)
- Certificato di nascita e/o fotocopia passaporto per gli alunni STRANIERI** (x le **classi 1°** o alunni provenienti da **altro Istituto**)
- Fotografia** formato tessera n° 2
- Fotocopia CODICE FISCALE** dello studente.
- Fotocopia Carta di identità** dello studente.
- Fotocopia carta di identità del genitore/tutore**
- ATTESTATO di Licenza Media** (per iscrizione alla classe prima)
- DIPLOMA di Licenza Media per le classi 2°**(un genitore deve ritirarlo personalmente presso la **Scuola Media di provenienza**)
- Fotocopia del permesso di soggiorno per gli alunni stranieri e/o della richiesta di rinnovo.**
- NULLA OSTA per i Provenienti da altro Istituto.**
- Si allegano alla presente n°..... **ricevute di versamento:**

1) ricevuta di versamento su **c/c postale n. 1016** Tasse Scolastiche **Agenzia delle Entrate**

- € 21.17 Iscrizione Alunni nati **PRIMA 31/01/95** (Che pagano per la prima volta il 1016)
- € 21.17 Iscrizione **Classi 4°** (Non ripetenti) e **4° SERALE**
- € 21.17 **PRIMA ISCRIZIONE AL CORSO SERALE**
- € 15.13 **TUTTI GLI ALTRI non esonerati**
esonerato se **STRANIERO** appartenente a **STATO CON RECIPROCITA'**

2) ricevuta versamento su **c/c n. 00335166** intestato a **Attilio Odero** (come da delibera n. 23 /2010)

- classi 1° 2° 3° DIURNO** € 90
- classi 4° e 5° DIURNO e TUTTO IL CORSO SERALE** €160
- classi 3° e 4° DIURNO (D.L.vo 81/2008 visita medica)** € 30
- DIURNO: esonero per merito**
- scuola media con **buono** o media dal 7 € 60
- scuola media con **distinto** o media dal 8 € 50
- scuola media con **ottimo** o media dal 9 € 35
- ISCRIZIONE CLASSE 4^DIURNO:**
- qualifica da **80** € 60
- qualifica da **90** € 50
- qualifica da **100** € 40
- esonero per reddito** € 50

(LIMITI DI REDDITO PER L'ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE COME DA DIRETTIVA DEL MIUR)

- modello I.S.E.E** per esonero per motivi di **reddito** (La compilazione di tale modello è eseguita a richiesta dell'interessato dall'I.N.P.S. o da qualsiasi Sindacato - LA PRESENTAZIONE DEL MOD. ISEE IN CORSO DI VALIDITA' E' CONDIZIONE ESSENZIALE PER OTTENERE LA RIDUZIONE))

Data _____/_____/_____ Firma _____

Si **AUTORIZZA** il proprio figlio a partecipare ad attività didattiche esterne quali uscire in città e/o dintorni, cinema, teatro, musei, aziende, varie organizzate anche estemporaneamente e senza preavviso.
Si **MANLEVA** l'Istituto, il Preside, i Docenti organizzatori ed accompagnatori da qualsivoglia responsabilità per infortuni subiti dall'Allievo, o danni provocati da persone e/o cose a causa del suo comportamento.

DICHIARA inoltre che il proprio figlio dovrà **ATTENERSI** a tutte le norme di sicurezza e di civile convivenza previste per l'uscita o la visita.

Data _____/_____/_____ Firma _____