



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

«FERRARIS – BRUNELLESCHI»

Via R. Sanzio, 187- EMPOLI (FI) – Tel. 0571/81041 – Fax 0571/81042

Domanda di iscrizione per l'a.s. 201\_/1\_

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre / madre / tutore
dell'alunn \_\_\_\_\_

Minorenni

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_

Maggiorenni

CHIEDE l'iscrizione :

ITI

CHIMICA , MATERIALI E BIOTECNOLOGIE

ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA

INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

○ Classe SECONDA

○ Classe SECONDA

○ Classe SECONDA

art. CHIMICA E MATERIALI

art. ELETTROTECNICA

art. INFORMATICA

art. TELECOMUNICAZIONI

○ Classe TERZA

○ Classe TERZA

○ Classe TERZA

○ Classe TERZA

○ Classe QUARTA

○ Classe QUARTA

○ Classe QUARTA

○ Classe QUARTA

○ Classe QUINTA

○ Classe QUINTA

○ Classe QUINTA

○ Classe QUINTA

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

L'alunn \_\_\_\_\_

Cognome e Nome

Codice Fiscale

è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino italiano / altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_ (obbligatorio) e-mail \_\_\_\_\_

\*I riferimenti di telefonia mobile indicati potranno essere utilizzati dal Sindaco o da altre Autorità del sistema di Protezione Civile per trasmettere informazioni avente carattere di urgenza

- proveniente dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_/o

- che la propria famiglia convivente è composta da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

parentela

professione

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro \_\_\_\_\_  
(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonerazione dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data \_\_\_\_\_

(Firma padre/madre/tutore)

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti a firma dell'affidatario il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a:

entrambe i genitori : Madre via \_\_\_\_\_ Padre via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

all'affidatario : via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98)



**MOD. D – Per la scelta di avvalersi o non avvalersi dell’Insegnamento della Religione Cattolica**

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. 92) il presente modulo costituisce richiesta dell’autorità scolastica in ordine all’esercizio del diritto di scegliere di 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.

- SCELTA DI AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**
- SCELTA DI NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

La scelta effettuata ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce

**MOD. E - Integrativo per gli alunni che NON si avvalgono dell’insegnamento della Religione Cattolica**

- LIBERA ATTIVITA’ DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE** (in sala di lettura – nel caso in cui l’ora di religione sia alla prima o all’ultima ora si richiede ingresso posticipato/uscita anticipata)
- USCITA DALLA SCUOLA** (con permanenza all’interno della scuola solo se autorizzata)
- ATTIVITA’ DIDATTICHE FORMATIVE**
- ATTIVITA’ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, \_\_\_\_\_

Firma dell’alunno \_\_\_\_\_  
Maggiorenni

Firma del genitore \_\_\_\_\_  
Minorenni

Minorenni e maggiorenni (escluso corso serale)

**DESIDERATA:**

Si richiede di essere inserito in classe con :

(MASSIMO DUE NOMINATIVI CHE DOVRANNO A LORO VOLTA FARE RECIPROCA RICHIESTA )

.....

.....

(N.B. Se non ci saranno indicazioni diverse da parte dei C.d.C., almeno una delle due richieste sarà accolta)