



Istituto Tecnico Commerciale Statale  
e per Periti Aziendali e Corrispondenti in Lingue Estere

**Gian Rinaldo Carli**

Via Diaz, 20 - 34124 Trieste – tel. 040300855 XVII Distretto

**Domanda di Iscrizione alla classe:**   1

**Anno scolastico 2009/2010**

**Indirizzo Linguistico Aziendale (Brocca)**     **I.G.E.A.**

Barrare la casella che interessa (una sola)

Presentata da

**Alunno/a** \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

**Nato/a a** \_\_\_\_\_

**Prov.** \_\_\_\_\_

**il** | : | : | **19** | : |

**Cittadinanza** \_\_\_\_\_

**Sesso:** (barrare la casella corrispondente)

M

F

**Residente a** \_\_\_\_\_

(comune e provincia)

**Via** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

(eventuale indirizzo e-mail di un genitore)

**Tel. cell.** \_\_\_\_\_

(eventuale telefono cellulare di un genitore)

**Indirizzo della famiglia** \_\_\_\_\_

(solo se diverso da quello dell'alunno)

A tal fine il sottoscritto dichiara che:

<b>Proviene dalla scuola:</b>		
<b>Ha conseguito il diploma di licenza media al termine dell'anno scolastico:</b>		
<b>Ha studiato le lingue straniere</b>		
<b>Chiede di studiare le lingue straniere:</b>		

- Il sottoscritto autorizza la scuola, ai sensi della legge 675/96 sulla privacy, a fornire i suoi dati personali a persone ed enti esterni, per motivi di studio e/o di lavoro. Libera nel contempo la scuola da ogni responsabilità per le conseguenze che ne possono derivare.
- Non autorizza la scuola a fornire i suoi dati personali ai sensi della legge 675/96.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dello studente: \_\_\_\_\_

Firma di un genitore: \_\_\_\_\_  
o di chi ne fa le veci (per gli studenti minorenni)

in subordine, nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, **CHIEDE** in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
2. Liceo/istituto \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

## **Prospetto per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica**

Il presente prospetto 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 corso di studi, salvo esplicita richiesta diversa*

- Scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica.
- Scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

Firma di un genitore: \_\_\_\_\_  
(per gli alunni minorenni)

Firma dello studente: \_\_\_\_\_

## **Prospetto da compilare solo da parte di chi non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica**

Barrare la voce che interessa ricordando che *la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce*

- Attività didattiche e formative
- Attività di studio e/o ricerche individuali
- Diritto di assentarsi/allontanarsi dall'edificio scolastico

Firma di un genitore: \_\_\_\_\_  
(per gli alunni minorenni)

Firma dello studente: \_\_\_\_\_

Bollettino di c/corrente postale

Bollettino di c/corrente postale

***Nel mese di giugno, al termine degli esami di licenza media, i genitori dovranno ritirare presso la segreteria di questo Istituto l'autocertificazione da compilare anche con i dati della Scuola Media***

***Dovranno, inoltre, portare tre foto dell'alunno in formato tessera***

