



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

--

<b>Domanda di Iscrizione alla classe:</b> _____
---

**Anno scolastico 2004/2005**

<input type="checkbox"/> <b>Corso serale Sirio Indirizzo <u>Ragioniere Perito Commerciale</u></b>
<input type="checkbox"/> <b>Corso serale Sirio Indirizzo <u>Informativo Gestionale</u></b>
<input type="checkbox"/> <b>Corso serale Sirio Indirizzo <u>Perito Aziendale e Corrispondente in Lingue Estere</u></b>

Barrare la casella che interessa (una sola)

Presentata da

**Alunno/a** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **il** | : | : | **19** | : |

**Cittadinanza** \_\_\_\_\_ **Sesso:** (barrare la casella corrispondente)  **M**  **F**

**Residente a** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_  
(comune e provincia)

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

**Indirizzo della famiglia** \_\_\_\_\_  
(solo se diverso da quello dell'alunno)

A tal fine il sottoscritto dichiara che:

<b>Proviene dalla scuola:</b>		
<b>Proviene dalla classe/sezione:</b>		<b>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)

## **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
- Nessuna attività
- 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

***Documentazione richiesta per l'iscrizione alle classi successive alla classe prima e per l'iscrizione alla classe prima di alunni ripetenti***

- ✓ Eventuale domanda di esonero dal pagamento delle tasse scolastiche, per merito o per bisogno. Per informazioni rivolgersi in segreteria.
- ✓ Gli alunni provenienti da altri istituti, di identico o diverso tipo, dovranno allegare l'ultima pagella scolastica dell'istituto di provenienza. Questo documento non è richiesto per gli alunni che rinnovano l'iscrizione in questo istituto.

*E' fatto obbligo a tutti gli alunni la compilazione delle sottostanti tabelle ai soli fini della stesura degli elenchi elettorali*

Elezione degli organi collegiali			
Dichiarazione dei dati anagrafici			
dell'alunno _____		classe _____	sez _____
Rapporto di parentela	Cognome(di nascita) e Nome	Luogo di nascita sigla della provincia	Data di nascita
Padre			___/___/19___
Madre			___/___/19___
Eventuale tutore			___/___/19___

Dichiarazione dei dati anagrafici di eventuali fratelli iscritti in questo o in altri Istituti o scuole della provincia (Università esclusa)			
Cognome e Nome dei figli	Luogo di nascita	Data di nascita	Istituto o scuola frequentata
		___/___/19___	
		___/___/19___	
		___/___/19___	
		___/___/19___	
		___/___/19___	

**Consiglio scolastico provinciale:** I genitori con più figli votano una sola volta, nella scuola frequentata dal figlio di minore età

**Consigli scolastici distrettuali:** I genitori con più figli frequentanti scuole appartenenti al medesimo Distretto votano una volta sola nella scuola frequentata dal figlio di minore età. I genitori con più figli frequentanti scuole di Distretti diversi votano per tutti i Distretti nella scuola frequentata da ciascun figlio, fermo restando quanto detto al paragrafo precedente.

*Accade, talvolta, che la scuola debba rimborsare alcune spese sostenute dalle famiglie, ad esempio nel caso di viaggi di istruzione. Tale rimborso non può avvenire se alla scuola non è noto il codice fiscale dell'avente diritto al rimborso. Si prega, pertanto, al fine di una più rapida evasione di tali eventuali pratiche, di indicare i codici fiscali:*

**dell'alunno** Codice fiscale | \_\_\_\_\_

**del padre** Codice fiscale | \_\_\_\_\_

**della madre** Codice fiscale | \_\_\_\_\_

**dell'eventuale tutore** Codice fiscale | \_\_\_\_\_