

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "SAN BENEDETTO"

- LATINA

DOMANDA ISCRIZIONE ESTERNI per a.s. 20____/20____

Il / La sottoscritto /a _____
(cognome) (nome)

Data e luogo di nascita : _____

C.F. _____ In qualità di padre madre genitore unico tutore

divorziato/separato/coppia di fatto con affido congiunto con affido esclusivo (si allega sentenza di separazione)

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____

CELLULARE _____ TELEFONO FISSO _____

INDIRIZZO EMAIL _____

DOMICILIANTO A _____ CAP _____

VIA _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

DELL'ALUNNO/A _____
(cognome) (nome)

NATO/A A _____ () il / /

CODICE FISCALE _____

CITTADINO ITALIANO ALTRA CITTADINANZA _____

ALLA CLASSE _____ DEL CORSO

PROFESSIONALE

- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA – BIENNIO
- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA ARTICOLAZIONE CUCINA TRIENNIO
- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA ARTICOLAZIONE SALA E VENDITA TRIENNIO
- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA ARTICOLAZIONE ACCOGLIENZA TURISTICA TRIENNIO

LINGUA SCELTA FRANCESE SPAGNOLO

PROFESSIONALE

- SERVIZI PER L'AGRICOLTURA SVILUPPO RURALE VALORIZZAZIONE DEI PRODOTTI DEL TERRITORIO E GESTIONE DELLE RISORSE FORESTALI E MONTANE

TECNICO

- AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA BIENNIO
- AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA articolazione PRODUZIONI E TRASFORMAZIONI

TECNICO

- CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE BIENNIO
- CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE BIENNIO articolazione BIOTECNOLOGIE SANITARIE

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "SAN BENEDETTO"

- LATINA

A TAL FINE DICHIARA ::

ALUNNO CON DISABILITÀ NO SI LEGGE 104 ART. 3 c.3 LEGGE 104 ART. 3 c.1
(si allega documentazione/certificazione)

L'ALUNNO NELL'ANNO PRECEDENTE HA USUFRUITO DEL SOSTEGNO NO SI

ALUNNO DSA (L. 170/2010) NO SI (si allega documentazione /diagnosi)

ALUNNO BES NO SI (diverso dai precedenti) Alunno/a con svantaggio sociale, culturale e linguistico

L'ALUNNO È STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI NO

L'ALUNNO HA ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI SI NO

IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA INDICARE L'ALLERGIA/INTOLLERANZA _____

NELL'A.S. ____/____/____ HA FREQUENTATO L'ISTITUTO _____

_____ DI _____

CODICE MECCANOGRAFICO _____

CLASSE _____ CORSO _____

CON ESITO FINALE _____ IN POSSESSO DI _____

DI AVVALERSI DELL'I.R.C. SI NO con la seguente attività alternativa:

ingresso posticipato/uscita anticipata attività di progetto

studio individuale in locali scolastici in presenza di personale addetto alla sorveglianza

Si riportano di seguito i dati del genitore diverso dal sottoscrittore, che richiede ed autorizza la presente iscrizione.

Le dichiarazioni sottoscritte, sono rilasciate ai sensi del D.P.R. 445/2000 e Legge 183/2011.

I richiedenti si impegnano a comunicare tempestivamente a questo codesto Istituto, ogni rettifica dei dati riportati nel presente modulo di domanda, indirizzando a LTIS01600E@istruzione.it e a didattica@ipasanbenedetto.edu.it

Latina, ____/____/20____

Firma del Genitore
(o esercente la Potestà)

dati del genitore/tutore diverso dal sottoscrittore

COGNOME _____ NOME _____

Data e luogo di nascita : _____

c.f. _____ cellulare _____

indirizzo e-mail : _____

AREA RISERVATA ALL'UFFICIO

SI ACCETTA CLASSE _____ SEZIONE _____

SI RESPINGE PER I SEGUENTI MOTIVI _____

Latina, ____/____/20____

II DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. UGO VITTI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93.

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "SAN BENEDETTO"

- LATINA

VISTA LA DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESENTATA IN DATA _____

L'ALUNNO _____ DOVRÀ SOSTENERE

ESAME DI IDONEITÀ

ESAME INTEGRATIVO

NELLE SEGUENTI DISCIPLINE

PERTANTO LA DOMANDA DI ISCRIZIONE SARA' CONFERMATA PREVIO SUPERAMENTO D'ESAME , CON DISPONIBILITA' ALL'ACCOGLIENZA E FREQUENZA SCOLASTICA MEDIANTE RILASCIO DI NULLA OSTA.

Si rilascia all'interessato per conoscenza e accettazione.

FIRMA
