

	<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE</b> <b>PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b> <b>PROFESSIONALE</b> <b>CFP VOGHERA E STRADELLA</b>	Rev. 001 del 13/05/21
---	--	--------------------------

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
(cognome e nome padre) (cognome e nome madre)

in qualità di genitori/tutore

**CHIEDONO**

l'iscrizione dell'alunno \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

per l'anno scolastico **2021/2022** alla classe **QUARTA** del seguente corso, attivo presso l'O.D.P.F. Istituto Santachiara C.F.P.:

- Tecnico commerciale delle vendite**
- Tecnico elettronico**
- Tecnico di impianti termici**
- Tecnico di cucina**
- Tecnico dei Servizi di sala e bar**
- Tecnico dei servizi di impresa – Informatica gestionale**

**DICHIARANO**

a. **I dati personali dell'alunno:**

- l'alunno \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- cittadino italiano altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. tel. (fisso) \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_

tel cell. genitore \_\_\_\_\_ e-mail genitore \_\_\_\_\_

tel cell. alunno \_\_\_\_\_ e-mail alunno \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  Sì  NO  
(è obbligatorio consegnare Certificazione)

b. **La composizione della propria famiglia convivente:**

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

c. **Di autorizzare l'uscita dai locali dell'Istituto per lo svolgimento di attività**

- attuabili al di fuori dell'edificio scolastico
- all'interno del territorio comunale
- con la gestione e l'accompagnamento dei docenti
- nell'ambito dell'orario scolastico
- coerenti con il percorso formativo

L'autorizzazione alle attività sopraindicate è valida per tutto il percorso formativo. Accettano che il/la proprio/a figlio/a sia sottoposto all'autorità e alla responsabilità dell'insegnante accompagnatore del gruppo. Esonera l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità derivante da inosservanza, da parte degli alunni, di ordini e prescrizioni degli accompagnatori durante lo svolgimento dell'attività.

d. **Di non aver prodotto domanda di iscrizione ad altro Istituto**

- e. **La disponibilità al versamento di un contributo liberale pari a € 100,00** per l'anno formativo 2021/22- deliberato dal Consiglio di Istituto C.F.P - per l'ampliamento dell'offerta formativa **(da pagare contestualmente all'atto dell'iscrizione anche tramite POS)**

**Chiedono** - a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, alla libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (inserita nell'insegnamento dell'area storico-socio economica IRC/Storia delle Religioni) - che il/la proprio/a figlio/a possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  Sì  NO

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, DICHIARANO di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I sottoscritti DICHIARANO di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nel rispetto delle normative sulla Privacy (GDPR 2016/679 e D. Lgs. n. 196/03 con modifiche apportate dal D. Lgs. 101/18).

**Firma di autocertificazione (padre/tutore)**

**Firma di autocertificazione (madre/tutore)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Si richiede la firma di entrambi i genitori**

**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. In questo caso, il genitore affidatario autorizza la scuola ad effettuare le comunicazioni più rilevanti, relative all'allievo, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

AUTORIZZANO ↑

NON AUTORIZZANO

#### **ALLEGARE ALLA PRESENTE:**

- **fotocopia della Carta d'Identità e del Codice Fiscale dell'alunno;**
- **fotocopia della Carta d'Identità e del Codice Fiscale dei genitori/tutore;**
- **2 foto tessera dell'alunno;**
- **Titolo di studio (qualifica professionale triennale)**
- **fotocopia libretto/certificato vaccinazioni;**
- **opportuna documentazione (certificazione di disabilità) per richiesta di attività di sostegno scolastico DOTE SOSTEGNO per allievi disabili;**
- **permesso di soggiorno (per alunni e genitori con cittadinanza extracomunitaria)**

**PER LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE, IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE RICONSEGNA TO ALLA PROPRIA SEGRETERIA DI SEDE COMPILATO, FIRMATO E COMPLETO DI TUTTI GLI ALLEGATI, ENTRO E NON OLTRE IL 16 LUGLIO 2021.**

**SI RICEVE ESCLUSIVAMENTE SU APPUNTAMENTO:**

**STRADELLA: 0385 245663**

**VIA SCARABELLI – VOGHERA: 0383 368700**

**VIA ZANARDI – VOGHERA: 0383 1995222**