

OGGETTO: Delega all'amministrazione scolastica per l'ISCRIZIONE DIRETTA CLASSE PRIMA A. S. 2024/2025

DATI ALUNNO (compilare a stampatello)

ALUNNO/A _____ **NATO/A** _____

PROV. (_____) IL ____ / ____ / _____ **RESIDENTE A** _____

IN VIA/PIAZZA _____ **N.** _____ **CAP** _____

DOMICILIATO A (se lo stesso della residenza non compilare) _____

IN VIA/PIAZZA _____ **N.** _____ **CAP** _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CITTADINANZA _____ **PROVENIENTE DALLA SCUOLA MEDIA DENOMINATA**
_____ **DI** _____ **PROV. (_____)**

LINGUE STUDIATE: **INGLESE** **FRANCESE** **SPAGNOLO**

SCelta INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA **SI** **NO**

PORTATORE DI HANDICAP **SI** **NO**

DSA (Disturbi Specifici dell'Apprendimento) **SI** **NO**

BES (Bisogni Educativi Speciali) **SI** **NO**

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni (10/02/2024).

SCelta INDIRIZZO (selezionare la scelta desiderata con una X):

- ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA**
(percorso quinquennale con scelta indirizzo: enogastronomia, pasticceria, sala e vendita, accoglienza turistica)
- IeFP - QUALIFICA IN OPERATORE DELLA RISTORAZIONE**
(percorso triennale - preparazione pasti e arte bianca)
- ISTITUTO TECNICO AGRARIO ARTICOLAZIONE PRODUZIONI E TRASFORMAZIONI AGROALIMENTARI**
(percorso quinquennale)
- LICEO DEL MADE IN ITALY**
(percorso quinquennale)

PREFERENZA SEDE (selezionare la scelta desiderata con una X):

- CENTRALE** - VIA BARRESI, 26 - ERICE CASA SANTA TP
- SUCCURSALE** - VIA LODI - ERICE CASA SANTA TP
- PALAZZO SALES** - VIA SANTO SPIRITO - ERICE CENTRO STORICO

(perfezionare la scelta compilando l'apposito modulo di richiesta regime convittuale disponibile sul sito web della scuola o presso gli uffici di segreteria didattica in sede centrale)

DATI GENITORI (compilare a stampatello)

• **PADRE** _____ NATO/A _____

PROV. (____) IL ____ / ____ / _____ RESIDENTE A _____

IN VIA / PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

DOMICILIATO A (se diverso dalla residenza) _____

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CITTADINANZA _____

RECAPITO TELEFONICO : _____ E-MAIL: _____ @ _____

• **MADRE** _____ NATO/A _____

PROV. (____) IL ____ / ____ / _____ RESIDENTE A _____

IN VIA / PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

DOMICILIATO A (se lo stesso della residenza non compilare) _____

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CITTADINANZA _____

RECAPITO TELEFONICO : _____ E-MAIL: _____ @ _____

GENITORI SEPARATI

SI

NO

AFFIDO

CONDIVISO

ESCLUSIVO

PADRE

MADRE

TUTORE (_____)

CHIEDE A CODESTA ISTITUZIONE DI VOLER INSERIRE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A. Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del D.lgs.30 giugno 2003, n.196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Luogo e data _____

FIRMA (PADRE / TUTORE)

FIRMA (MADRE / TUTORE)

SI ALLEGA:

- copia di carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori e alunno/a