

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"SAN BENEDETTO-EINAUDI-MATTEI"
- 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 tutore

divorziato/separato con affido congiunto con affido esclusivo (SI ALLEGA SENTENZA SEPARAZIONE)

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____

CELLULARE _____ TELEFONO FISSO _____

EMAIL _____ @ _____

DOMICILIANTO A _____ CAP _____

VIA _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

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

NATO/A A _____ () il / /

CODICE FISCALE _____

EMAIL DELL'ALUNNO _____ @ _____

CITTADINO ITALIANO ALTRA CITTADINANZA _____

ALLA CLASSE _____ DEL CORSO

PROFESSIONALE SETTORE SERVIZI (SAN BENEDETTO)

- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA – BIENNIO
- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA - CUCINA TRIENNIO
- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA - SALA E VENDITA TRIENNIO
- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA - ACCOGLIENZA TURISTICA TRIENNIO
 - LINGUA SCELTA *(solo per i corsi di Enogastronomia)* FRANCESE SPAGNOLO

PROFESSIONALE SETTORE SERVIZI (SAN BENEDETTO)

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

TECNICO SETTORE TECNOLOGICO (SAN BENEDETTO)

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

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"SAN BENEDETTO-EINAUDI-MATTEI"**

- LATINA

TECNICO SETTORE TECNOLOGICO (SAN BENEDETTO)

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

PROFESSIONALE SETTORE SERVIZI (EINAUDI)

- SERVIZI SOCIO-SANITARI E L'ASSISTENZA SOCIALE
- SERVIZI SOCIO-SANITARI - AUSILIARIE ODONTOTECNICO
- SERVIZI SOCIO-SANITARI - AUSILIARIE OTTICO
- SERVIZI COMMERCIALI

PROFESSIONALE SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO (MATTEI)

- MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA – BIENNIO
- MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA – IMPIANTI TRIENNIO
- MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA – RIPARAZIONE AUTOVEICOLI TRIENNIO
- INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY

- SERALE CORSO** _____

A TAL FINE DICHIARA ::

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

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

ALUNNO DSA NO SI (si allega documentazione)

ALUNNO BES NO SI

L'ALUNNO È STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE NO SI

L'ALUNNO HA ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI NO SI

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

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

_____ SEDE DI _____

CODICE MECCANOGRAFICO _____

CLASSE _____ CORSO _____

CON ESITO FINALE A.S. AMMESSO ALLA CLASSE ____ NON AMMESSO ALLA CLASSE ____

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

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 presenti dichiarazioni sono rilasciate ai sensi del D.P.R. 445/2000 e Legge 183/2011. I richiedenti si impegnano a comunicare tempestivamente alle segreterie di codesto Istituto, ogni rettifica dei dati riportati nel presente modulo di richiesta.

Latina, _____/_____/20_____

Firma del Genitore
(o esercente la Potestà)

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"SAN BENEDETTO-EINAUDI-MATTEI"**

- LATINA

dati del genitore/tutore diverso dal sottoscrittore

COGNOME _____ NOME _____

Data e luogo di nascita : _____

c.f. _____ cellulare _____

e-mail : _____ @ _____

residenza/domicilio (solo se diverso dal sottoscrittore): città _____ (_____)

cap _____ Strada/Via _____

SI ALLEGANO: DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRIVENTE E COPIA CODICE FISCALE DELL'ALUNNO/A

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.

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
