

FOTO

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"PAOLO DAGOMARI"

Via di Reggiana, 86 - 59100 Prato Tel. +39 0574 639705 - Fax +39 0574 639704

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2010-2011

Al Dirigente Scolastico

l sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome) (allegare fotocopia documento d'identità)

recapito telefonico _____
(casa) (lavoro) (cell.)

e-mail _____

CHIEDE

**l'iscrizione alla classe 1.a di codesto istituto per l'a.s. 2010-11 per l'indirizzo
Amministrazione Finanza e Marketing**

dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità
cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

➤ l'alunn_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale fotocopia)

➤ è nat_ a _____ il _____

➤ è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

➤ è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

➤ proviene dalla scuola media _____
(nome della scuola media)

➤ ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

_____ e _____

➤ dichiara di voler studiare come seconda lingua :

FRANCESE

SPAGNOLO

TEDESCO

SCHEDA AUTORIZZAZIONI

DICHIARAZIONE DEI GENITORI PER GLI ALLIEVI MINORENNI (Copia per l'Istituto)

ENTRATE POSTICIPATE/USCITE ANTICIPATE

Il sottoscritto _____ nella qualità di genitore/tutore dell'alunno minorenni frequentante codesto Istituto concede l'autorizzazione affinché il proprio figlio possa entrare posticipatamente od uscire anticipatamente per eventuale assenze del docente in orario e per eccezionali avverse condizioni atmosferiche (esempio caduta neve), sollevando l'Istituto da ogni responsabilità civile o penale per danni a cose o persone che potranno verificarsi durante il rientro dello/a studente/ssa presso la propria abitazione.

Autorizzo NON Autorizzo Firma _____

RICHIESTA INVIO DI SMS PER SEGNALAZIONE ASSENZA

Il sottoscritto autorizza l'invio di s.m.s. al proprio cellulare n. _____ per comunicazioni relative alle assenze del proprio figlio/a.

Autorizzo NON Autorizzo Firma _____

VISITE GUIDATE/DIDATTICHE

Il sottoscritto _____ nella qualità di genitore/tutore dell'alunno minorenni frequentante codesto Istituto concede l'autorizzazione affinché il proprio figlio possa partecipare alle visite didattiche che saranno effettuate in orario scolastico nel corso dell'a.s. 2010/11, inserite nella programmazione didattica disciplinare del Consiglio di Classe, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità civile o penale per danni a cose o persone arrecati per indisciplina o inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori.

Autorizzo NON Autorizzo Firma _____

DATA _____

Firma del genitore

Firma dello studente (se maggiorenne)

SCHEDA AUTORIZZAZIONI

DICHIARAZIONE DEI GENITORI PER GLI ALLIEVI MINORENNI (Copia per la famiglia)

ENTRATE POSTICIPATE/USCITE ANTICIPATE

Il sottoscritto _____ nella qualità di genitore/tutore dell'alunno minorenni frequentante codesto Istituto concede l'autorizzazione affinché il proprio figlio possa entrare posticipatamente od uscire anticipatamente per eventuale assenze del docente in orario e per eccezionali avverse condizioni atmosferiche (esempio caduta neve), sollevando l'Istituto da ogni responsabilità civile o penale per danni a cose o persone che potranno verificarsi durante il rientro dello/a studente/ssa presso la propria abitazione.

Autorizzo NON Autorizzo Firma _____

RICHIESTA INVIO DI SMS PER SEGNALAZIONE ASSENZA

Il sottoscritto autorizza l'invio di s.m.s. al proprio cellulare n. _____ per comunicazioni relative alle assenze del proprio figlio/a.

Autorizzo NON Autorizzo Firma _____

VISITE GUIDATE/DIDATTICHE

Il sottoscritto _____ nella qualità di genitore/tutore dell'alunno minorenni frequentante codesto Istituto concede l'autorizzazione affinché il proprio figlio possa partecipare alle visite didattiche che saranno effettuate in orario scolastico nel corso dell'a.s. 2010/11, inserite nella programmazione didattica disciplinare del Consiglio di Classe, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità civile o penale per danni a cose o persone arrecati per indisciplina o inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori.

Autorizzo NON Autorizzo Firma _____

DATA _____

Firma del genitore

Firma dello studente (se maggiorenne)