



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ISTITUTO STATALE
 PROFESSIONALE PER I SERVIZI COMMERCIALI “MARCO POLO”**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno _____
 (cognome e nome) (cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione alla **classe** ^ per l'a.s. 20____/20____ all'indirizzo di studi indicato sul retro.

Valendosi della facoltà stabilita dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per falsa attestazione e mendaci dichiarazioni

DICHIARA CHE:

l'alunno/a _____ |M| |F| _____
 (cognome e nome) (barrare la casella che interessa) (codice fiscale)

è nato/a _____ prov. di _____ il _____

è cittadino/a italiano altro _____

è residente a _____ (prov. _____) in Via/piazza _____ n. _____

domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza) via _____ n. _____

tel. casa _____ cellulare del padre _____ e della madre _____
 e-mail _____.

Proviene dalla classe III della Scuola Media _____ oppure _____
 oppure _____

ha frequentato la classe _____ presso l'Istituto Superiore _____ nell'A.S. _____

che i genitori, anche se non conviventi, sono:

Cognome e nome *	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
		MADRE
		PADRE

* NB: Le persone conviventi (es. compagni/e, nonni/e etc.) non devono essere riportate.

Segnalazioni particolari:

Firma del genitore _____
 o di chi esercita la patria potestà



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (c.d. Privacy): i dati richiesti, prescritti dalla normativa ai fini del presente procedimento, verranno esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

ISTITUTO PROFESSIONALE
SETTORE SERVIZI:

SERVIZI SOCIO-SANITARI

LINGUE STUDIATE SCUOLA MEDIA	PROPOSTA DI ABBINAMENTO PER LA SCUOLA SUPERIORE
<input type="checkbox"/> Francese	<input type="checkbox"/> Inglese – Francese
<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Inglese – Spagnolo
<input type="checkbox"/> Tedesco	

NB: la scelta della 2^a lingua straniera non è vincolante per la Scuola. Dipende dal numero delle richieste e dall'organico assegnato.

CORSO DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PROFESSIONALE REGIONALE TRIENNALE:

**OPERATORE AI SERVIZI
 DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA**

LINGUE STANIERE: INGLESE/TEDESCO/FRANCESE

CORSO DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PROFESSIONALE REGIONALE QUADRIENNALE:

**TECNICO DEI SERVIZI DI ANIMAZIONE TURISTICO-SPORTIVA E
 DEL TEMPO LIBERO**

LINGUE STANIERE: INGLESE/TEDESCO/FRANCESE

Data _____
 Rev.03/15

Firma del genitore _____
 o di chi esercita la patria potestà



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
“Luigi Bazoli” – “Marco Polo”
sito web: www.bazolipolo.gov.it



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (c.d. Privacy): i dati richiesti, prescritti dalla normativa ai fini del presente procedimento, verranno esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Via Giotto, 55
25015 Desenzano del Garda (BS)
Tel. 030 9141668 – 030 9142440 – Fax 030 9140179 C.F. 93015190171
E-mail: itcdese@provincia.brescia.it bsis003001@istruzione.it
PEC: bsis003001@pec.istruzione.it sito web: www.bazolipolo.gov.it