

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**al percorso triennale di Istruzione e Formazione Professionale  
Operatore della ristorazione  
per il conseguimento della qualifica professionale di cuoco o cameriere di sala e bar**

Al Direttore dell'Ente accreditato dalla Regione FVG per l'obbligo di istruzione  
AD FORMANDUM impresa sociale – socialno podjetje  
Via Ginnastica 72, Trieste

\_I\_ sottoscritt\_

in qualità di:

 padre madre tutore

chiede

l'iscrizione dell'alunn\_

alla classe 1° di codesto

istituto per il percorso di formazione professionale OPERATORE DELLA RISTORAZIONE

per l'a.s. \_\_\_\_\_

**in subordine**

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

chiede

in ordine di preferenza l'iscrizione presso i seguenti istituti:

	<i>denominazione</i>	<i>indirizzo (via)</i>	<i>città</i>
Liceo/istituto			
Liceo/istituto			

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'alunno/a	<i>(cognome e nome)</i>		codice fiscale	
<input type="checkbox"/>	è nato/a		il	
<input type="checkbox"/>	è cittadino	<input type="checkbox"/> italiano	<input type="checkbox"/> altro (indicare nazionalità)	
<input type="checkbox"/>	è residente	<i>via/piazza/loc.</i>		
		<i>n. civico</i>		

	<i>cap</i>	
	<i>città</i>	
	<i>n. telefono alunno/a</i>	
	<i>n. telefono genitore</i>	
	<i>n. telefono tutore</i>	
<input type="checkbox"/>	proviene dalla scuola secondaria:	
<input type="checkbox"/>	ha studiato le seguenti lingue comunitarie:	
<input type="checkbox"/>	la famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da	
	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>
1		<i>grado di parentela</i>
2		
3		
4		
5		
<input type="checkbox"/>	di non aver prodotto domanda ad altro istituto.	

<b>dati aggiuntivi sull'alunno/a</b>		
<b>descrizione</b>	<b>si</b>	<b>no</b>
alunno/a con disabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alunno/a con DSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>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 di iscrizione andrà perfezionata presso la segreteria della scuola consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA.</b>		
l'alunno/a ha mai avuto insegnanti di sostegno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
se Sì, indicare le materie:		
l'alunno/a ha mai usufruito del servizio sociale o scolastico di supporto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
se Sì, indicare i riferimenti del referente:		
l'alunno/a ha mai avuto problemi relazionali con docenti, altri allievi, amici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
se Sì, indicare i motivi:		

informazioni aggiuntive o segnalazioni utili:
---

--

**La segnalazione da parte dei genitori o referenti dell'alunno/a di informazioni significative relative all'alunno/a è fondamentale per poter garantire il buon esito del percorso formativo.**

**La responsabilità per la mancata segnalazione tempestiva di informazioni significative, ma anche di cambiamenti rispetto alle comunicazioni inviate, è rimessa ai genitori o referenti dell'alunno/a.**

<b>Firma di autocertificazione</b>	
------------------------------------	--

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Luogo

---

Data

---

<b>Firma</b>	
--------------	--

**I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006 n. 305.**