



Distretto Scolastico n. 33

**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri  
"Dea Persefone"**

Sede Via Tevere, 1 - 89044 **LOCRI** (RC) - Telefono 096421357 - Fax 096421625  
Sede Coordinata: Strada Statale, 106 - 89030 **Condofuri** (RC) Telefono e Fax 0965784010  
Sito: [www.alberghierolocri.it](http://www.alberghierolocri.it) - E. Mail: [alblocri@alberghierolocri.it](mailto:alblocri@alberghierolocri.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2010-2011**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO  
I.P.S.S.A "DEA PERSEFONE" - LOCRI**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

In qualità di  **Genitore dell'alunno**  
 **Genitore affidatario**  
 **Tutore**  
 **altro** \_\_\_\_\_

Chiede che il/la propri\_ figli\_ venga iscritto per l'anno scolastico 2010-2011 alla classe PRIMA dell'Istituto Alberghiero "Dea Persefone"

**Sede associata di Condofuri**

Indirizzo di corso		Caratteristiche
<input type="checkbox"/>	A	Tecnico dei Servizi Enogastronomici e per l'ospitalità alberghiera
		Il tecnico servizi enogastronomici e ospitalità alberghiera organizza e commercializza servizi di ospitalità alberghiera, promuove le tradizioni locali, nazionali e internazionali nel settore enogastronomico. Trova lavoro presso le strutture ricettive e le industrie alimentari

1. Dichiaro che il/la propri\_ figl\_ nell'anno scolastico 2009-2010 frequenta la classe TERZA presso

la Scuola Media \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Indicare nome della Scuola indicare la città

(Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_)  
Indicare nome Istituto indicare la città

2. lingua straniera  Inglese:  Francese

Dichiaro di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre Scuole

Dichiaro inoltre che il/la propri\_ figli\_ :

è nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

C.F. \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
Tel. Fisso Cellulare Cellulare

Domiciliato a : \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indicare il domicilio solo se non coincide con la residenza)

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n. 196).  
\_\_\_\_\_  
(luogo, data) (firma)  
N.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. 30

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense, il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine del diritto di scegliere se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica.

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione  
ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce**

**SCELTA DI**

**À AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

**À NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica e quindi  
**si intende richiedere:**

(in tal caso l'alunno può essere ritirato da un genitore o da un altro adulto delegato dalla famiglia)

Data \_\_\_\_\_ Firma Genitore \_\_\_\_\_

Firma Alunno \_\_\_\_\_

Tassa Assicurazione, pagella, libretto assenze, spese postali e Contributo di Funzionamento

Euro 50.00 sul c/c 12746897 **ISTITUTO ALBERGHIERO - LOCRI.**

**DOCUMENTI:**

- 1) Titolo di studio - Diploma originale di Licenza Media;
- 2) Certificato di nascita;
- 3) Stato di famiglia;
- 4) Modello I.S.E.E. (fotocopia);
- 5) N° 2 Foto formato tessera.