

		PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE alla Classe Prima anno scolastico 2018/2019	Modello DID 01_D Versione 6 Pag. 1 di 2
---	---	---	--

SEDE Via Rodi 16, 25124 BRESCIA Tel. 030. 2422454 - 030.2422445 Fax 030. 2422286

www.istitutogolgibrescia.gov.it e-mail: bsgolgi@scuole.provincia.brescia.it - bsis029005@istruzione.it e-mail certificata: bsis029005@pec.istruzione.it

Il perfezionamento dell'iscrizione va effettuato, in caso di esito positivo dell'Esame Conclusivo della Scuola Secondaria di I Grado, **dal 27/06/2018 al 07/07/2018 dalle ore 9.00 alle ore 13.00** presso l'Istituto di Istruzione Superiore Statale "CAMILLO GOLGI" di Via Rodi 16 Brescia.

Si chiede cortesemente ai genitori di comunicare tempestivamente l'eventuale non superamento dell'Esame.

Documentazione da consegnare:

- Fotocopia codice fiscale dell'allievo
- Eventuali documenti consegnati dalla scuola di provenienza
- n. 1 fotografia formato tessera
- Fotocopia permesso di soggiorno e allegato Modello DID 01_A/01_B_ver4 (per gli studenti non italiani – scaricabile dal sito internet dell'Istituto)
- Patto Educativo di Corresponsabilità sottoscritto dal genitore (modello Segr. 27_ver4 - scaricabile dal sito internet dell'Istituto)
- Scelta Insegnamento Religione Cattolica (modello DID 03_ver8 – scaricabile dal sito internet dell'Istituto)
- Trattamento dati personali Alunni e loro famiglie, informativa ai sensi dell'articolo 13, CDPR 679/2016 (modello DID 87_ver1 - scaricabile dal sito internet dell'Istituto)
- **Attestazione del versamento per Contributo Spese di Laboratorio** (per tutti i settori) di **€ 100,00** (comprensivo della quota per assicurazione integrativa obbligatoria) che gli alunni verseranno **sul c/c postale n. 13061254** intestato a: I.I.S.S. "C. GOLGI" Servizio Tesoreria Via Rodi 16 - 25124 Brescia.

Causale del versamento: "EROGAZIONE LIBERALE PER AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA E INNOVAZIONE TECNOLOGICA"

Esequito da: cognome e nome alunno

Indirizzo Tecnico Chimico e Grafico: si ricorda che è obbligatorio l'uso del camice per le attività di laboratorio da acquistare entro l'inizio delle lezioni. Il camice deve rispondere ai seguenti requisiti di sicurezza: **di colore bianco, di cotone 100% con trattamento antiacido, con polsini elastici e bottoni automatici.**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di madre padre tutore

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

che il/la proprio/a figlio/a _____

ha superato l'esame di Stato del Primo Ciclo di Istruzione con esito/giudizio _____

presso l'Istituto _____

e

C O N F E R M A

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a **alla classe PRIMA**

ISTRUZIONE PROFESSIONALE Servizi Commerciali (opzione 2ª lingua FRANCESE SPAGNOLO TEDESCO)

ISTRUZIONE TECNICA "CHIMICA, MATERIALI, BIOTECNOLOGIE"

"GRAFICA E COMUNICAZIONE"

SETTORE ECONOMICO indirizzo "TURISMO"

(opzione 2ª lingua: FRANCESE SPAGNOLO TEDESCO)

IeFP "OPERATORE GRAFICO MULTIMEDIA"

Recapiti telefonici: _____

Eventuali variazioni di indirizzo: _____

Persona delegata (allegare fotocopia C.I. del delegato)

per i rapporti con la scuola _____

(Cognome e Nome)

firma di accettazione _____

per il ritiro dell'allievo in caso di uscita anticipata/malessere _____

(Cognome e Nome)

firma di accettazione _____

Brescia, _____

Firma

Firma

Genitore o affidatario

Secondo genitore

È richiesta la firma congiunta dei genitori se divorziati o separati; in alternativa può apporre la firma l'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

Il sottoscritto _____ (indicare cognome e nome) in qualità di genitore che esercita in maniera esclusiva la responsabilità genitoriale, chiede di essere l'unico destinatario di qualsiasi comunicazione riferita al proprio figlio (allegare documentazione)

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale _____