



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE
“GIUSEPPINA COLOMBATTO”



10136 TORINO – Via Gorizia, 7 – Tel 011/3293993 – Fax 011/323871

Il sottoscritto, genitore dell'alunno/a

(Nome dell'alunn_)

M

F

nato/a a

il

cittadinanza

Frequentante la classe 3^a Media presso la

Scuola media _____ Sezione _____

Via _____ Città _____

Lingue straniere studiate: 1[^] _____ 2[^] _____

**CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA DEL BIENNIO
PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

Fermo restando il diritto alla prosecuzione della lingua studiata nella scuola media, l'allievo può scegliere la 2[^]

lingua fra le seguenti: Lingua Inglese Lingua Francese Lingua Tedesca

In caso di scelta del TEDESCO come seconda lingua in abbinamento alla prima lingua FRANCESE, l'allievo non potrà iscriversi alla classe terza del corso di OPERATORE AI SERVIZI DI RICEVIMENTO.

Firma di un genitore _____

Firma dello studente _____

Torino _____

ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE DA EFFETTUARSI TRAMITE LA SCUOLA MEDIA FREQUENTATA **ENTRO IL 26 MARZO 2010**, INSIEME AL PRESENTE MODULO-DOMANDA SI DOVRA' CONSEGNARE:

1. ESTRATTO DELL'ATTO DI NASCITA

ALL'ATTO DELLA **CONFERMA DELL'ISCRIZIONE** DA EFFETTUARSI **ENTRO SABATO 3 LUGLIO 2010** SI DOVRANNO PRESENTARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1. ATTESTATO DI LICENZA MEDIA**
- 2. n. 2 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA**
- 3. RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI € 180 da effettuarsi sul ccp. N. 28355105 (disponibile in Istituto)**

SCHEDA DEI DATI ANAGRAFICI

I dati richiesti sono essenziali per l'adempimento dei compiti d'ufficio connessi all'iscrizione e alla frequenza scolastica ed essi saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni. I genitori si impegnano di portare a conoscenza l'Istituto delle variazioni della residenza, domicilio e recapito telefonico.

RESIDENZA DELLO STUDENTE

Via _____ n° _____ C.A.P. _____ Città _____

Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail dei genitori _____ Circoscrizione di residenza _____

SCHEDA DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

La compilazione si rende necessaria per la formazione delle liste per le elezioni degli organi collegiali.
La presente costituisce anche comunicazione in ordine all'esercizio della patria potestà.

PADRE: Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____ Telefono cell. _____

MADRE: Cognome e nome _____

Nata a _____ il _____ Telefono cell. _____

COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA

Si ritiene opportuno acquisire anche l'indicazione di uno o più recapiti telefonici da utilizzare in caso di emergenza. A tale scopo si invitano i genitori a compilare con cortese attenzione l'acclusa tabella che sarà conservata tra i documenti dello studente protetti dal segreto d'ufficio.

PADRE

N° di telefono del luogo di lavoro

Chiedere di

MADRE

N° di telefono del luogo di lavoro

Chiedere di

AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA PER LO SVOLGIMENTO DI USCITE DIDATTICHE

Con la presente si autorizza, in via preventiva, la partecipazione dell'allievo/a ad uscite didattiche ovvero altre attività che si terranno all'esterno dell'Istituto previa comunicazione dettata sul diario ed ufficializzata sul registro di classe almeno il giorno prima dello svolgimento.

COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA

Segnalazioni di eventuali problemi di salute o altro di cui l'Istituto debba essere a conoscenza per informare adeguatamente i Docenti:

Note: _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS 196/2003

Gentili genitori, desideriamo informarVi che il D.lg. n. 196 del 30 (codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n° 196/2003, pertanto, le forniamo le seguenti informazioni:

- I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:
 1. Uso interno all'Amministrazione Scolastica per la gestione dello stato personale dello studente anche quando collabora con Enti e soggetti esterni per la realizzazione di attività e percorsi didattico-formativi
 2. Cessione alle aziende che ricercano personale ed alle agenzie di lavoro interinaleIl sottoscritto dà il proprio assenso a che il materiale che ritrae l'allievo (foto - filmati) o da lui sottoscritto, realizzato durante le attività didattiche, possa essere utilizzato per finalità Istituzionali dall'Istituto senza ulteriori autorizzazioni da parte di lui medesimo o della famiglia.
Autorizza infine l'immissione del medesimo sul sito web dell'Istituto o nei canali informatici delle strutture esterne con le quali l'Istituto collabora formalmente, con espressa rinuncia a diritti e/o compensi. Esonera l'Istituto da ogni responsabilità derivante dalla pubblicazione di quanto sopra.
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatico;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto necessario all'espletamento della pratica scolastica o correlata; il trattamento riguarda anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili".

Il titolare del trattamento è: **I.P.S.S.A.R. "Giuseppina Colombatto" nella persona del Dirigente Scolastico.**

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. lgs. 196/2003. La presente scelta vale per tutto il corso di studi salvo revoca scritta.

Torino _____

Firma: _____

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE

**“GIUSEPPINA COLOMBATTO”
TORINO**

Insegnamento della Religione Cattolica

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 (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il sottoscritto/a _____

studente iscritto per l'a.s. 2009/2010 alla classe _____

Sceglie di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Dichiaro di essere a conoscenza che la scelta effettuata all'atto dell'iscrizione vale per l'intero Anno Scolastico 2009/2010 e si intende tacitamente rinnovata per gli anni successivi, salvo esplicita revoca all'atto dell'iscrizione annuale.

Torino _____

Firma del genitore _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazione al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929.

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro della finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE

**“GIUSEPPINA COLOMBATTO”
TORINO**

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNI CHE NON SI
AVVALGONO DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
PER L’A.S 200__ /200__.**

NOME DELL’ALUNNO _____ **CLASSE** _____

A) ATTIVITA’ DIDATTICA FORMATIVA

Educazione alla Legalità ed alla convivenza civile

(Attività alternativa deliberata dal Collegio dei Docenti per gli allievi delle classi 1° -2° -3°)

B) ATTIVITA’ DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA L’ASSISTENZA DEL PERSONALE DOCENTE

(solo per gli allievi delle classi 4° e 5°)

C) USCITA DALL’ISTITUTO

(secondo l’orario didattico, nel giorno e nell’ora in cui si svolge l’insegnamento, anche in caso di minorenni)

Torino _____

Firma del genitore _____



ISTITUTO PROFESSIONALE
DI STATO
PER I SERVIZI ALBERGHIERI
E DELLA RISTORAZIONE
"Giuseppina Colombatto"

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Gentili genitori,

all'atto dell'iscrizione al 1[^] anno, l'I.P.S.S.A.R. "G.Colombatto" di Torino vi propone di sottoscrivere il presente **"Patto Educativo di Corresponsabilità"**.

In questo modo accettate e condividete i valori, le finalità e le scelte educative esplicitate nel **Piano dell'Offerta Formativa (POF)** di cui il patto è parte integrante. I genitori e gli allievi possono concorrere all'elaborazione con pareri e proposte espresse tramite le rappresentanze d'Istituto, associative o anche singolarmente.

Dichiarate di essere a conoscenza, insieme ai Vostri figli, delle regole che orientano la vita scolastica sintetizzate nel **Regolamento d'Istituto** e vi rendete consapevoli del ruolo primario che, insieme, esercitiamo per la crescita umana, culturale e professionale degli allievi.

Entrambi i documenti, unitamente all'**Informativa sulla sicurezza in Istituto** vi verranno consegnati all'atto dell'iscrizione e della sottoscrizione del presente patto e saranno pubblicizzati sul sito web dell'Istituto.

Nel contempo Vi impegnate a collaborare con la scuola a seguirne costantemente la crescita e il percorso formativo al fine di:

- Responsabilizzare i figli come persona insegnandogli i valori che sono alla base della società civile e della Costituzione come recepiti nel POF e nel Regolamento d'Istituto
- Responsabilizzare i figli nella loro dimensione sociale e relazionale, educandoli al rispetto del prossimo, delle cose degli altri e dei beni comuni
- Aiutarli nei momenti di difficoltà, anche attraverso gli strumenti e le strategie messe a disposizione della scuola stessa per uno sviluppo sano ed equilibrato, per renderli consapevoli che la scuola lavora per conto della società e non va intesa come una controparte, anche quando, **facilmente**, il ruolo da essa esercitato, si presta ad essere giudicato negativamente
- Abitarli ad assumere direttamente le proprie responsabilità in caso di errori, accompagnandolo nel percorso di autoconsapevolezza, di equilibrio nei propositi e nei giudizi e di riparazione del danno eventualmente provocato a se stesso, a persone o cose
- Renderli partecipi dell'importanza che le comunicazioni scuola-famiglia che si attuano con il **"Libretto personale dello studente"** **gli Uffici di segreteria ai quali vanno comunicate tutte le variazioni di indirizzo e i numeri telefonici ai quali si vogliono ricevere le informazioni** rivestono per una corretta gestione del percorso formativo. **In particolare occorre sottolineare l'importanza di una partecipazione attiva anche alla vita scolastica come la partecipazione alle riunioni dei consigli di classe e ai colloqui periodici con gli Insegnanti.**

Infine, Vi comunichiamo che con una procedura graduale vi saranno comunicate le assenze dei vostri figli tramite l'invio di un SMS.

A tale scopo vi assumete la responsabilità piena e totale sulla correttezza del numero telefonico indicato per inoltrare i messaggi e sul suo aggiornamento in caso di variazione.

Numero telefonico unico per SMS: _____

Torino _____

Firma per accettazione _____