

**OGGETTO:** Delega all'amministrazione scolastica per l'ISCRIZIONE DIRETTA CLASSE PRIMA A. S. 2024/2025

**DATI ALUNNO** (compilare a stampatello)

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_ **NATO/A** \_\_\_\_\_

**PROV.** ( \_\_\_\_\_ ) **IL** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **RESIDENTE A** \_\_\_\_\_

**IN VIA/PIAZZA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CITTADINANZA** \_\_\_\_\_ **PROVENIENTE DALLA SCUOLA MEDIA DENOMINATA**

\_\_\_\_\_ **DI** \_\_\_\_\_ **PROV.** ( \_\_\_\_\_ )

**LINGUE STUDIATE:**                       **INGLESE**                                       **FRANCESE**                                       **SPAGNOLO**

**SCelta INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA**                                       **SI**                                       **NO**

**PORTATORE DI HANDICAP**                                       **SI**                                       **NO**

**DSA (Disturbi Specifici dell'Apprendimento )**                                       **SI**                                       **NO**

**BES (Bisogni Educativi Speciali)**                                       **SI**                                       **NO**

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 andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni (10/02/2024).

**SCelta INDIRIZZO** (selezionare la scelta desiderata con una X):

- ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA**  
(percorso quinquennale con scelta indirizzo: enogastronomia, pasticceria, sala e vendita, accoglienza turistica)
- leFP - QUALIFICA IN OPERATORE DELLA RISTORAZIONE**  
(percorso triennale - preparazione pasti e arte bianca)
- ISTITUTO TECNICO AGRARIO ARTICOLAZIONE PRODUZIONI E TRASFORMAZIONI AGROALIMENTARI**  
(percorso quinquennale)
- LICEO ECONOMICO SOCIALE**  
(percorso quinquennale - Liceo delle Scienze umane - opzione Economico Sociale - curvatura Comunicazione e cultura enogastronomica)
- LICEO DEL MADE IN ITALY**  
(percorso quinquennale)

**PREFERENZA SEDE** (selezionare la scelta desiderata con una X):

- CENTRALE** - VIA BARRESI, 26 - ERICE CASA SANTA TP
- SUCCURSALE** - VIA LODI - ERICE CASA SANTA TP
- PALAZZO SALES** - VIA SANTO SPIRITO - ERICE CENTRO STORICO

**SCELTA REGIME CONVITTUALE** (selezionare la scelta desiderata con una X)

CONVITTO

SEMICONVITTO

(perfezionare la scelta compilando l'apposito modulo di richiesta regime convittuale disponibile sul sito web della scuola o presso gli uffici di segreteria didattica in sede centrale)

**DATI GENITORI** (compilare a stampatello)

• **PADRE** \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_

PROV. (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RECAPITO TELEFONICO : \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

• **MADRE** \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_

PROV. (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RECAPITO TELEFONICO : \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

GENITORI SEPARATI

SI

NO

AFFIDO

CONDIVISO

ESCLUSIVO

PADRE

PADRE

MADRE

MADRE

TUTORE (\_\_\_\_\_)

TUTORE (\_\_\_\_\_)

**CHIEDE A CODESTA ISTITUZIONE DI VOLER INSERIRE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A. Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del D.lgs.30 giugno 2003, n.196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali").**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA (PADRE / TUTORE)

FIRMA (MADRE / TUTORE)

SI ALLEGA:

- copia di carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori e alunno/a