



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.S.I.S. NEWTON  
VARESE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:  PADRE  MADRE  TUTORE

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

dell'alunno \_\_\_\_\_

alla classe **1<sup>^</sup>** dell'**ISIS NEWTON** di Varese per l'a.s. **2012/2013** nel seguente indirizzo:

<b>ISTRUZIONE PROFESSIONALE (IPSIA) - 5 ANNI</b>	
INDIRIZZO	ARTICOLAZIONE
<input type="checkbox"/> <b>MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA</b>	<i>EX OPERATORE MACCHINE UTENSILI</i> <input type="checkbox"/>
	<i>EX TERMOIDRAULICO</i> <input type="checkbox"/>
	<i>EX RIPARATORE AUTOVEICOLI</i> <input type="checkbox"/>
	<i>EX ELETTRICO ED ELETTRONICO</i> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>PRODUZIONI INDUSTRIALI E ARTIGIANALI</b>	<i>EX CHIMICO BIOLOGICO</i> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE</b>	<input type="checkbox"/>

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE – 3 ANNI + 1 QUALIFICA TRIENNALE + 4 ANNO FACOLTATIVO DI SPECIALIZZAZIONE</b>	
<i>OPERATORE MECCANICO</i>	<input type="checkbox"/>
<i>OPERATORE DI IMPIANTI TERMOIDRAULICI</i>	<input type="checkbox"/>
<i>OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE</i>	<input type="checkbox"/>
<i>OPERATORE ELETTRICO</i>	<input type="checkbox"/>
<i>OPERATORE DELLE PRODUZIONI CHIMICHE</i>	<input type="checkbox"/>
<i>OPERATORE DELL'ABBIGLIAMENTO</i>	<input type="checkbox"/>

<b>ISTRUZIONE TECNICA – SETTORE TECNOLOGICO (ITIS) – 5 ANNI</b>	
INDIRIZZO	ARTICOLAZIONE - OPZIONI
<input type="checkbox"/> <b>MECCANICA – MECCATRONICA - ENERGIA</b>	<i>MECCANICA, MECCATRONICA</i> <input type="checkbox"/>
	<i>TECNOLOGIA MATERIE PLASTICHE</i> <input type="checkbox"/>
	<i>ENERGIA</i> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>SISTEMA MODA</b>	<i>TESSILE, ABBIGLIAMENTO E MODA</i> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>ELETTRONICA E ELETTROTECNICA</b>	<i>ELETTRONICA</i> <input type="checkbox"/>

**A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero**

**DICHIARA CHE:**

L'alunno \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
è nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è cittadino: ITALIANO  ALTRO  (Specificare) \_\_\_\_\_  
(se nato all'estero indicare in quale anno è arrivato in Italia \_\_\_\_\_)  
è residente a: (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Eventuale altro recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
Proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_, lingue comunitarie studiate \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI GENITORI O PERSONA FISICA CHE NE FA LEGALMENTE LE VECI (O. M. 5/10/76 ART.4 COMMI 6 E 7 )**

**PADRE** \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno)

**MADRE** \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
Nata a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno)

**TUTORE** \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_  
(giorno, mese, anno)

Mail di riferimento (scrivere in stampatello maiuscolo): \_\_\_\_\_

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno e ai genitori da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	parentela

Di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.

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

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono separati o divorziati; altrimenti, a firma del genitore affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto al genitore affidatario.

Responsabile trattamento dati: prof. Angelo Rossi

Via Zucchi, 3/5 - 21100 VARESE  
Tel. +39 0332 312065 Fax +39 0332 313119 [IPSA] - Tel. +39 0332 311596 Fax +39 0332 311575 [ITIS]  
Internet: [www.isisvarese.it](http://www.isisvarese.it) e-mail: [isisvarese@isisvarese.it](mailto:isisvarese@isisvarese.it) - [segreteria@isisvarese.it](mailto:segreteria@isisvarese.it)