



IIS "C.I. GIULIO" – TORINO - via G. Bidone 11 – 10125
tel. 011 658702 fax 011 6692624
E – mail : giulio@istitutogiulio.it

Sez: _____

Visto della comm.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ Anno scolastico 2011/2012

ad indirizzo _____ per la _____ volta
(sez. serale)

STUDENTE _____ Cognome _____ nome _____ nat __ a _____ (_____) il _____ sesso M F cittadinanza _____ codice fiscale _____ Se studente straniero: paese di provenienza _____ anno di ingresso in Italia _____

Ultima classe frequentata _____ presso _____

anno scolastico _____ risultato _____

Lingue straniere studiate _____

E' la prima volta che si iscrive al Giulio: **Si** **No**

ABITAZIONE DELLO STUDENTE:

via _____ n° _____ tel _____

Comune _____ prov. _____ C.A.P. _____ Circoscrizione _____

Cell: _____ e mail _____

eventuale altro recapito telefonico : Sig. _____

La corrispondenza deve essere inviata a: _____

I sottoscritt chiede l'iscrizione alla classe indicata presso codesto Istituto per l'anno scol. 2011/12.

Conferma le notizie sopra riportate e si impegna a consegnare i documenti richiesti.

Dichiara sotto propria personale responsabilità di non presentare domanda di iscrizione ad altra scuola.

_____, li _____

firma dello studente

Firma di autocertificazione dei dati esposti (Leggi 15/68 127/97 191/98)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Leg. 30/06/2003, n° 196 "Codice Privacy" – art. 13)

Data Firma

Riservato alla commissione:

Classe proposta _____ corso _____ sez _____

Esame **SI** **NO** Materie d'esame _____

Annotazioni:

DOCUMENTI CONSEGNATI

Tipo documento	Data consegna	firma	Data ritiro	Firma
<i>Domanda esonero tasse con ISEE</i>				
<i>Versamento tassa Ministeriale</i>				
Versamento contributo scolastico				
Diploma di licenza media in originale				
Certificato di licenza media				
Copia documenti: c.identità, Cod. Fiscale,				
Pagelle				

CURRICULUM SCOLASTICO (da compilare attentamente e in modo completo)

Il sottoscritto dichiara che successivamente alla licenza media conseguita nell'a.s. _____ presso la scuola media _____ di _____ con votazione: SUFFICIENTE BUONO DISTINTO OTTIMO / 6 7 8 9 10

si è iscritto presso le seguenti scuole :

Istituto _____ a.s _____ classe PRIMA risultato _____

Istituto _____ a.s _____ classe _____ risultato _____

Istituto _____ a.s _____ classe _____ risultato _____

Istituto _____ a.s _____ classe _____ risultato _____

Istituto _____ a.s _____ classe _____ risultato _____

Istituto _____ a.s _____ classe _____ risultato _____

Istituto _____ a.s _____ classe _____ risultato _____

Istituto _____ a.s _____ classe _____ risultato _____

Istituto _____ a.s _____ classe _____ risultato _____

Interruzione degli studi nell'anno scolastico _____

Il sottoscritto dichiara che i propri documenti scolastici sono depositati presso:

In fede

data _____

firma _____

FAMIGLIA ANAGRAFICA (STATO DI FAMIGLIA)

Il sottoscritto dichiara che la propria famiglia anagrafica è composta dalle persone sottoindicate :

COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASC.	GRADO DI PARENTELA	TITOLO DI STUDIO	ATTIVITA' LAVORATIVA
Il sottoscritto					

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S.2011/2012

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

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(La scelta si effettua barrando la casella corrispondente alla voce che interessa)

Firma _____

SOLO PER GLI STUDENTI STRANIERI:

Madrelingua _____

Anno di ingresso in Italia _____

Grado di conoscenza della lingua italiana:

	Bene	Abbastanza	Poco	Nulla
Parlo l'italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capisco un italiano che mi parla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leggo in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scrivo in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ho seguito corsi di italiano per stranieri SI NO
E' il 1° inserimento in scuola italiana SI NO

Vorrei che l'istituto Giulio inserisse nei corsi serali un corso di italiano per stranieri SI NO

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Attuale occupazione: _____ presso _____
(orario di lavoro: _____)
- Attualmente lavora in proprio (specificare) _____
(orario di lavoro: _____)
- Attualmente disoccupato
- Pensionato
- Attualmente svolge lavori saltuari/precari
- Altro _____ (specificare)

MOTIVAZIONI DELLA RIPRESA DEGLI STUDI

- Conseguire un titolo di studio che mi permetta un avanzamento sul lavoro
- Conseguire un titolo di studio che mi offra migliori possibilità di trovare lavoro
- Arricchire la mia cultura personale
- Integrare il mio vecchio titolo di studio con una preparazione più aggiornata
- Altro (specificare) _____