

## OPZIONE PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

*La scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, effettuata all'atto della prima iscrizione all'Istituto, è valida anche per gli anni successivi, salvo revoca.*

*Pertanto, gli Studenti che desiderassero modificare la loro scelta precedente, devono ritirare in segreteria l'apposito modulo, compilarlo, sottoscriverlo e allegarlo alla presente domanda di iscrizione.*

*Dopo la presentazione della domanda di iscrizione non è possibile modificare le scelte effettuate.*



**Istituto di Istruzione Superiore  
"TALO CALVINO"**  
via Guido Rossa – 20089 ROZZANO MI

e-mail: info@istitutocalvino.gov.it  
internet: www.istitutocalvino.gov.it

telefono: 0257500115  
fax: 0257500163

Codice Fiscale: 97270410158  
Codice S.I.M.P.I.: MIISo1900L

Anno Scolastico 2017/2018

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

*(Barrare la casella accanto all'indirizzo di studi richiesto)*

<b>ROZZANO</b> <i>(via Guido Rossa)</i>	Istituto Tecnico - Settore Economico <i>(Amministrazione finanza e marketing) biennio comune</i>	<input type="checkbox"/>
	Liceo Scientifico	<input type="checkbox"/>
	Liceo delle Scienze Umane	<input type="checkbox"/>
<b>OPERA</b> <i>(via Karl Marx 4, Noverasco)</i>	Istituto Tecnico - Settore Tecnologico <i>(Indirizzo Agraria, agroalimentare e agroindustria) biennio comune</i>	<input type="checkbox"/>
	Liceo Scientifico	<input type="checkbox"/>

CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2016/17  
*(indicare nella casella a fianco classe e sezione)*

#### GENERALITA' DELLO STUDENTE

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	
Residente in via	N.		
C.A.P.	Comune		
Cittadinanza	Sesso		

CODICE FISCALE DELLO STUDENTE

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

#### RECAPITI TELEFONICI

Numero di pronta reperibilità	casa	Altro recapito
-------------------------------	------	----------------

*Altre annotazioni utili alla segreteria per reperire i familiari in caso di necessità:*

*Indirizzo e-mail genitore:*

**COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA**  
(indicare solo le persone comprese nello stato di famiglia anagrafico, escluso lo studente)

<b>1</b>	Cognome	Nome	
	Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
(Nella casella Parentela va indicato il rapporto tra la singola persona e lo studente: madre, padre, fratello, ecc.)			Parentela

<b>2</b>	Cognome	Nome	
	Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
			Parentela

<b>3</b>	Cognome	Nome	
	Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
			Parentela

<b>4</b>	Cognome	Nome	
	Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
			Parentela

<b>5</b>	Cognome	Nome	
	Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
			Parentela

**NEL CASO IN CUI UNO DEI GENITORI NON SIA COMPRESO NELLO STATO DI FAMIGLIA, SE NE INDICHINO QUI DI SEGUITO LE GENERALITA'**

Cognome		Nome	
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	
Residente in via			N.
C.A.P.	Comune		

**SPECIFICARE SE VI SONO FRATELLI DELL'ISCRITTO CHE STANNO FREQUENTANDO LA SCUOLA IN ALTRI ISTITUTI**  
(i dati vengono richiesti per le elezioni degli organi collegiali scolastici)

Cognome	Nome
Scuola che frequenterà nell'a.s. 2017/18	

Cognome	Nome
Scuola che frequenterà nell'a.s. 2017/18	

Cognome	Nome
Scuola che frequenterà nell'a.s. 2017/18	

**DOCUMENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA**

(barrare le caselle corrispondenti)

- Attestazione del versamento del contributo all'Istituto (€ 110,00 – c/c n. 22576466 Ist.d'Istr.Superiore I.Calvino Rozzano)
- Fotocopia documento di riconoscimento
- \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE**

Chiedo al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "Italo Calvino" di Rozzano l'iscrizione dello Studente sopra identificato e dichiaro, sotto la mia piena e personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legge a carico di chi rilascia false dichiarazioni, che tutte le informazioni sopra riportate sono veritiere.

Data	Firma del Genitore o del Tutore
------	---------------------------------

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Prendo atto che la scuola tratta i dati raccolti attraverso questa scheda esclusivamente per lo svolgimento delle proprie finalità istituzionali, riconosciute di preminente interesse pubblico (artt. 18, 20, 21 e 95 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196); prendo altresì atto che la scuola si impegna al rigoroso rispetto dei limiti e delle misure di protezione stabiliti dalla normativa sopra citata.

Data	Firma del Genitore o del Tutore
------	---------------------------------