|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione e del Merito**  **Istituto d’Istruzione Superiore “MARCO POLO”**  **Località Boscone - Via La Madoneta 3 - 23823 COLICO**  Tel. 0341/940413Codice Fiscale: 92038240138 - C.M. LCIS003001 - Codice Univoco Ufficio UFGDY3  e-mail: [lcis003001@istruzione.it](mailto:lcis003001@istruzione.it) pec mail: lcis003001@pec.istruzione.it  Sito web: www.marcopolocolico.edu.it |

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE\_\_\_\_\_\_ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M  F 

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono cellulare genitori: madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TUTTO IN STAMPATELLO

email della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TUTTO IN STAMPATELLO

Codice fiscale dello studente 

SELEZIONA L’INDIRIZZO/CORSO:

|  |  |
| --- | --- |
|  | INDIRIZZO TURISMO |
|  | INDIRIZZO AGRARIA AGROALIMENTARE AGROINDUSTRIA  Articolazione gestione dell’ambiente e del territorio |
|  | INDIRIZZO INFORMATICA  Articolazione informatica |
|  | INDIRIZZO INFORMATICA  Articolazione telecomunicazioni (solo classi 3^) |
|  | INDIRIZZO MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA  Articolazione meccanica meccatronica |
|  | INDIRIZZO MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA |
|  | INDIRIZZO OPERATORE MECCANICO - IeFP |
|  | INDIRIZZO TURISMO |

|  |  |
| --- | --- |
|  | INDIRIZZO TURISMO |
|  | INDIRIZZO AGRARIA AGROALIMENTARE AGROINDUSTRIA  Articolazione gestione dell’ambiente e del territorio |
|  | INDIRIZZO INFORMATICA  Articolazione informatica |
|  | INDIRIZZO INFORMATICA  Articolazione telecomunicazioni (solo classi 3^) |
|  | INDIRIZZO MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA  Articolazione meccanica meccatronica |
|  | INDIRIZZO MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA |
|  | INDIRIZZO OPERATORE MECCANICO - IeFP |

|  |
| --- |
| ISTITUTO DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  LINGUA/E STRANIERA/E STUDIATE:  1^ LINGUA STRANIERA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indicare le ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1^ LINGUA STRANIERA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indicare le ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SECONDA LINGUA STRANIERA CHE SI RICHIEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Per l’individuazione della seconda lingua, l’Istituto non garantisce la possibilità di rispettare la scelta. |

*[Da compilare a cura del/dei genitore/i, tutore]*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di esercente la patria potestà tutela sul minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495, e 496 del codice penale DICHIARO sotto la mia responsabilità che il minore:

 è nato/a in Italia a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 è nato/a all’Estero a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è arrivato/a in Italia nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha iniziato a frequentare la scuola italiana nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

 è in possesso della cittadinanza italiana  altra (indicare quale)

 ha il seguente stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

se sì presso (struttura sanitaria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 la sua famiglia convivente è così composta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA E LUOGO DI NASCITA | PARENTELA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma dello studente maggiorenne Firma del genitore\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Qualora la presente venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

(DA COMPILARE ANCHE DAI GENITORI SEPARATI SEGNALANDO, EVENTUALMENTE, IL TUTORE LEGALE)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome nome Padre | | |
| Comune di nascita | | Prov. |
| Data di nascita | Stato Civile | |
| Codice fiscale | | |
| Residente a | In Via | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome nome Madre | | |
| Comune di nascita | | Prov. |
| Data di nascita | Stato Civile | |
| Codice fiscale | | |
| Residente a | In Via | |