

I sottoscritti

Nominativo uno

Nominativo due

madre padre tutore

madre padre tutore

Comune di nascita _____

Comune di nascita _____

Titolo di studio _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Professione _____

Telefono _____

Telefono _____

dell'alunno/a Nome e Cognome _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ CAP _____

Scuola media di provenienza _____ (in caso di iscrizione alla classe prima)

CHIEDONO

Che l'alunno/a venga iscritto/a alla classe **prima** **seconda**

del CFP Francesco Lonati per l'anno scolastico _____ al seguente corso:

	area professionale	qualifica professionale	indirizzo / profilo
<input type="checkbox"/>	COMMERCIALE E DEI SERVIZI LOGISTICI	OPERATORE AI SERVIZI DI VENDITA	
<input type="checkbox"/>	SERVIZI D'IMPRESA	OPERATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE	DISEGNO TECNICO CAD
<input type="checkbox"/>	MODA E ABBIGLIAMENTO	OPERATORE DELL' ABBIGLIAMENTO	CONFEZIONI INDUSTRIALI
<input type="checkbox"/>	SERVIZI DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA	OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA	SERVIZI DEL TURISMO

A condizione, in caso di iscrizione alla classe prima, che l'alunno/a consegua il diploma di licenza media (da consegnare in caso di esito positivo) nell'anno scolastico attualmente in corso

Firme

per l'iscrizione alla classe prima compilare e sottoscrivere anche la pagina seguente

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER LA PRIMA ISCRIZIONE

Documento	Finalità o utilizzo
1 fotografia formato tessera	Inclusione nel fascicolo personale dell'alunno/a
Autocertificazione dello stato di famiglia	Gestione delle attività didattiche Inclusione nel fascicolo personale dell'alunno/a
copia del documento di identità genitore/tutore	Pratiche per l'ottenimento della dote scuola della Regione Lombardia
copia della carta regionale dei servizi genitore/tutore	Pratiche per l'ottenimento della dote scuola della Regione Lombardia
nulla osta al trasferimento se provenienti da altri istituti	Documentazione legittimità della richiesta Inclusione nel fascicolo personale dell'alunno/a
scelta dell'avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	Gestione delle attività didattiche Inclusione nel fascicolo personale dell'alunno/a
consenso al trattamento dei dati personali	Assolvimento di obbligo di legge Inclusione nel fascicolo personale dell'alunno/a
copia certificato libretto vaccinale	Assolvimento di obbligo di tutela salute pubblica Inclusione nel fascicolo personale dell'alunno/a
eventuale documentazione a supporto in caso di problemi di salute, disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA)	Tutela della salute dell'alunno/a Inclusione nel protocollo riservato del Dirigente

D I C H I A R A N O

- Di aver ricevuto copia dell'informativa per il trattamento dei dati personali
- Di aver ritirato copia del presente documento

Brescia, _____

Firme
