

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

Cell. _____ frequentante del corrente a.s. la classe _____

Cell. Padre _____ Cell. Madre _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico **2021/2022** alla classe:

SECONDA IPSSEOA

TERZA IPSSEOA declinazione:

- LAB. ENOGASTRONOMIA – CUCINA
- LAB. BAR-SALA E VENDITA
- LAB. ACCOGLIENZA TURISTICA
- LAB. ARTE BIANCA E PASTICCERIA

QUARTA IPSSEOA declinazione:

- LAB. ENOGASTRONOMIA – CUCINA
- LAB. BAR-SALA E VENDITA
- LAB. ACCOGLIENZA TURISTICA
- LAB. ARTE BIANCA E PASTICCERIA

QUINTA IPSSEOA articolazione:

- LAB. ENOGASTRONOMIA – CUCINA
- LAB. SERVIZI SALA E VENDITA
- LAB. ACCOGLIENZA TURISTICA

Note:

- per gli studenti che intendono modificare la scelta della religione Cattolica chiedere il modello in segreteria. Si rammenta che la scelta ha valore per l'intero corso di studi, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo TASSATIVAMENTE entro il 31 agosto 2021. In nessun caso si prenderanno in considerazione modifiche in corso di anno.
- Eventuali modifiche di domicilio o del numero di telefono in corso d'anno, devono essere tempestivamente comunicate in segreteria.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ex art. 13 D.l.vo n. 196 del 30/06/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/6799). Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Forlimpopoli, _____

(Firma del genitore/tutore o dell'alunno)