



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "Giuseppe Minuto"
Con Convitto annesso sezione maschile e femminile



Via Casone a Mare -54100 MASSA (MS)
e-mail msrh010005@istruzione.it - msrh010005@pec.istruzione.it
sito Internet: www.alberghieromarinadimassa.it
☎ Segr. 0585240523 - CF 80003900455

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO DI ISTRUZIONE PER ADULTI DI II LIVELLO
A.S. 2022-2023

Al Dirigente Scolastico dell'IPSEOA "G. Minuto" (MS)

Il/La sottoscritto/a (STUDENTE) _____

Scuola di provenienza _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2022/2023

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera:

SECONDO PERIODO

- classe **terza** classe **quarta**
 Cucina
 Sala

CHIEDE
(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO
INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione. A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nat ___a _____ il _____
- essere cittadin___ italian___ altro (indicare nazionalità) _____
- essere residente a _____ (prov.) ___ via/piazza
_____ n. _____
tel _____ Cell. _____
Email _____
Codice fiscale _____



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "Giuseppe Minuto"
Con Convitto annesso sezione maschile e femminile



Via Casone a Mare -54100 MASSA (MS)
e-mail msrh010005@istruzione.it - msrh010005@pec.istruzione.it
sito Internet: www.alberghieromarinadimassa.it
☎ Segr. 0585240523 - CF 80003900455

Titolo di studio posseduto:

- Licenza Media conseguita presso _____
nell'a.s. _____

- Maturità conseguita presso _____
nell'a.s. _____

- Laurea in _____
conseguita presso _____
nell'a.s. _____

Indicare gli eventuali anni di scuola secondaria frequentati se non terminato il corso di studio:

- Classe 1^a con esito (positivo/negativo) _____
- Classe 2^a con esito (positivo/negativo) _____
- Classe 3^a con esito (positivo/negativo) _____
- Classe 4^a con esito (positivo/negativo) _____

presso la Scuola Secondaria _____ nell'a.s. _____

Lingue straniere studiate: _____

- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni):



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "Giuseppe Minuto"
Con Convitto annesso sezione maschile e femminile



Via Casone a Mare -54100 MASSA (MS)
e-mail msrh010005@istruzione.it - msrh010005@pec.istruzione.it
sito Internet: www.alberghieromarinadimassa.it
☎ Segr. 0585240523 - CF 80003900455

Al fine della valutazione delle competenze trasversali e della certificazione del credito, si prega di allegare alla presente il proprio **curriculum vitae** indicante tutte le esperienze lavorative prestate, eventuali corsi di formazione, stage, apprendistato e affini (certificazioni linguistiche, informatiche, haccp...) e di tali esperienze indicare anche in che anno sono state conseguite e quale ente le ha rilasciate, oppure, in alternativa, allegare tutti gli attestati dichiarati.

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "Giuseppe Minuto"
Con Convitto annesso sezione maschile e femminile



Via Casone a Mare -54100 MASSA (MS)
e-mail msrh010005@istruzione.it - msrh010005@pec.istruzione.it
sito Internet: www.alberghieromarinadimassa.it
☎ Segr. 0585240523 - CF 80003900455

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

STUDENTE: COGNOME _____ **NOME** _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma _____

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI STUDENTI CHE NON SI AVVALGONO DELL'IRC

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce:

- Libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente;
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica;

Firma studente: _____

Firma: _____

Del Genitore o di chi esercita la potestà genitoriale per il minore.

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "Giuseppe Minuto"
Con Convitto annesso sezione maschile e femminile



Via Casone a Mare -54100 MASSA (MS)
e-mail msrh010005@istruzione.it - msrh010005@pec.istruzione.it
sito Internet: www.alberghieromarinadimassa.it
☎ Segr. 0585240523 - CF 80003900455

REGOLAMENTO D'ISTITUTO

Il sottoscritto è informato che è possibile visionare il Regolamento d'Istituto presso il sito dell'Istituto <http://www.alberghieromarinadimassa.edu.it>

In fede:

Firma

.....



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "Giuseppe Minuto"
Con Convitto annesso sezione maschile e femminile



Via Casone a Mare -54100 MASSA (MS)
e-mail msrh010005@istruzione.it - msrh010005@pec.istruzione.it
sito Internet: www.alberghieromarinadimassa.it
☎ Segr. 0585240523 - CF 80003900455

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Titoli di studio precedenti, pagelle, attestati e certificazioni varie
- Curriculum Vitae
- Fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale

Se lo studente ritiene di aver diritto all'esonero parziale per motivi economici si informa che:
nel caso di studenti lavoratori (corso serale) il reddito da prendere in considerazione sarà quello proprio dello studente, se lavoratore dipendente.

N.B.: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE2016/679