



Istituto Istruzione Superiore "J. B. BECCARI"

Via Paganini 22 – 10154 Torino - - Tel. 011/2478391 Fax 011/2358071

E-mail: jbeccari@tin.it - Sito Internet: www.istitutobeccari.it



Documentazione S.G.Q.

Modulo n° 440/bis

Rev. 1 del 03/02/10

DOMANDA D'ISCRIZIONE a.s. 20__/20__ indirizzo SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE

Generalità dell'alunna/o

(cognome e nome dell'alunna/o)	
_____	_____ (sesso)
(codice fiscale)	

Fototessera

nato a

_____	il	__/__/__
-------	----	----------

cittadinanza

Proveniente dalla classe _____ presso la Scuola:

Scuola: _____	Via: _____
Città _____	Lingua straniera: 1° _____
	2° _____

SCELTA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA¹

 SI NO

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALLA CLASSE :

- 2° ALBERGHIERO
- 3° ALBERGHIERO – OPERATORE DEI SERVIZI RICEVIMENTO
- 3° ALBERGHIERO – OPERATORE SERVIZI RISTORAZIONE – SETTORE CUCINA
- 3° ALBERGHIERO – OPERATORE SERVIZI RISTORAZIONE – SETTORE SALA BAR
- 4° ALBERGHIERO – SERVIZI RISTORAZIONE (CUCINA – SALA BAR)
- 4° ALBERGHIERO – SERVIZI TURISTICI (RICEVIMENTO)
- 5° ALBERGHIERO – SERVIZI RISTORAZIONE (CUCINA – SALA BAR)
- 5° ALBERGHIERO – SERVIZI TURISTICI (RICEVIMENTO)

Torino, _____ FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci) _____

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



SCHEMA DEI DATI ANAGRAFICI

I dati richiesti sono essenziali per l'adempimento dei compiti d'ufficio connessi all'iscrizione ed alla frequenza scolastica ed essi saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni legislative.



RESIDENZA

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Città _____ (prov. _____)

Telefono di casa _____ Eventuali altri recapiti Tel. _____

DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Città _____ (prov. _____)

Telefono di casa _____ Eventuali altri recapiti Tel. _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Per la compilazione delle liste per le elezioni degli organi collegiali:

Padre:

Cognome e nome: _____

Nato a: _____ il _____

Cittadinanza: _____ Cell. _____

Indirizzo posta elettronica (e-mail): _____

Madre:

Cognome e nome: _____

Nata a: _____ il _____

Cittadinanza: _____ Cell. _____

Indirizzo posta elettronica (e-mail): _____

**Eventuale
Tutore
Legale:**

Cognome e nome: _____

Nato a: _____ il _____

Cittadinanza: _____ Cell. _____

Indirizzo posta elettronica (e-mail): _____



SCHEMA AUTORIZZAZIONI

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di genitore/tutore,
con la presente

AUTORIZZO

mia/o figlia/o a:

partecipare ad uscite didattiche, attività didattiche e professionalizzanti esterne, visite d'istruzione, spettacoli ed attività sportive programmate ed organizzate dall'Istituto nel corrente anno scolastico durante l'orario delle lezioni. Se l'uscita dovesse durare oltre tale orario firmerò il modello di presa visione dell'uscita da riconsegnare a scuola il giorno precedente all'attività programmata;

Esonero codesta Presidenza da qualsiasi responsabilità per tutto ciò che potrebbe accadere nel caso in cui l'allievo/a non si attenesse alle disposizioni impartite dai docenti dell'Istituto.

fruire del servizio di ascolto e sostegno psicologico su indicazione del Consiglio di Classe.

ACCONSENTO all'utilizzo delle immagini e del relativo materiale audio, video e fotografico prodotto nell'ambito di riprese, di interviste e di foto, raffiguranti mia/o figlia/o, realizzate nel corso delle attività e/o manifestazioni organizzate dall'Istituto nell'ambito del POF.

ACCONSENTO all'inserimento del nominativo nella banca dati delle aziende che ne facciano richiesta ai fini lavorativi .

DICHIARO

inoltre, che mia/o figlia/o:

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;

non è soggetto ad allergie agli sfarinati;

non è soggetto ad alcun tipo di allergie;

è **soggetto alle seguenti allergie:** _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, si informa che il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività gestionali e di analisi statistica, anche ai fini programmatori. Il trattamento avverrà, anche con procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per pervenire alle predette finalità, anche nel caso di comunicazione a terzi (operatori del settore formazione professionale, province, ecc.). Le elaborazioni saranno oggetto di analisi aggregate e verranno effettuate in forma assolutamente anonima.



Istituto Istruzione Superiore "J. B. BECCARI"

Via Paganini 22 – 10154 Torino - - Tel. 011/2478391 Fax 011/2358071

E-mail: jbeccari@tin.it - Sito Internet: www.istitutojbeccari.it



Documentazione S.G.Q.

Modulo n° 440/bis

Rev. 1 del 03/02/10

Torino, _____ FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci)

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

Contrassegnare la voce che interessa²:

ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (USCITA DALL'ISTITUTO)



Torino, _____ FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci)

2. la scelta può essere modificata con l'entrata in vigore dell'orario definitivo

SCHEDA PER ALLIEVI STRANIERI

BIOGRAFIA LINGUISTICA DELLO STUDENTE

Cognome e nome

1. Dati personali

- Nazionalità
- Cittadinanza
- data di nascita
- luogo di nascita
- se immigrato, data di arrivo in Italia
- presenza di altri fratelli/sorellesìno
- se sì, indica per ciascuno:
 - età..... scuola..... classe.....
 - età..... scuola..... classe.....
 - età..... scuola..... classe.....
- fratelli/sorelle che lavorano
- Con chi abiti?

2. Storia scolastica dello studente

Quali scuole e classi hai frequentato nel tuo Paese d'origine?

.....

- hai già frequentato una scuola in Italia?

.....

- i tuoi genitori pensano di stare a lungo in Italia?

.....

- i tuoi genitori prevedono per te un corso lungo di studi?

.....

- Perché hai scelto questo corso di studi?

.....

- Conoscevi il programma del corso di studi?

.....

- Chi ti segue al di fuori della scuola?

.....



- Hai esperienze di lavoro?
.....
- Quanto tempo dedichi allo studio ogni giorno?
.....

3. Situazione linguistica

Quale lingua usi normalmente per comunicare

- con i genitori.....
- con i fratelli.....
- con gli altri

Lingua d'origine

- Qual è?.....
- La capisci?
- La parli?
- Sai scriverla?
- Dove hai imparato?.....
- Frequenti corsi di apprendimento della tua lingua d'origine in Italia?
- Se sì, da chi sono organizzati, in quale sede, con quali orari?
.....

Altre lingue conosciute

- Quali?.....
- Livello di conoscenza

L'italiano

Dove hai studiato l'italiano?

Secondo te, qual è il tuo attuale livello di competenza della lingua orale e scritta,

- italiano orale

SCARSO

SUFFICIENTE

BUONO

OTTIMO

- italiano scritto

SCARSO

SUFFICIENTE

BUONO

OTTIMO



Istituto Istruzione Superiore "J. B. BECCARI"

Via Paganini 22 – 10154 Torino - - Tel. 011/2478391 Fax 011/2358071

E-mail: jbeccari@tin.it - Sito Internet: www.istitubeccari.it



Documentazione S.G.Q.

Modulo n° 440/bis

Rev. 1 del 03/02/10

Torino, _____ FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci)

Spazio riservato a comunicazioni della famiglia dello studente:

Segnalazioni di eventuali problemi di salute e/o di particolari situazioni familiari, di cui la scuola, per motivi di sicurezza, debba essere a conoscenza (anche in busta chiusa).

Fratelli o sorelle già frequentanti l'istituto:

cognome e nome _____

classe _____ sez. _____

MONITORAGGIO ORIENTAMENTO:

Attraverso quali fonti ho conosciuto e scelto l'Istituto BECCARI:

- Orientamento nella scuola media;
- Porte Aperte;
- Sito Internet dell'Istituto;
- Amici e/o conoscenti;
- Altro



Istituto Istruzione Superiore "J. B. BECCARI"

Via Paganini 22 – 10154 Torino - - Tel. 011/2478391 Fax 011/2358071

E-mail: jbeccari@tin.it - Sito Internet: www.istitobeccari.it



Documentazione S.G.Q.

Modulo n° 440/bis

Rev. 1 del 03/02/10

Torino, _____ FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci)
