

Oggetto: Domanda di iscrizione alla **SECONDA** classe - Anno Scolastico 2020/2021.

Il sottoscritt _____ nat ___ a _____
prov. _____ il _____, tel./cell. _____ in qualità
di padre madre tutore dell'alunn _____ nat ___ a
_____ prov. _____ il _____ tel./cell. _____,
frequentante la classe: _____,

CHIEDE

Alla S.V. l'iscrizione alla seguente classe seconda, sezione _____ del percorso **quinquennale** di istruzione professionale:

- 2^a Classe Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera:
 - Sede di Modica (cod. RGRH020005) Sede di Chiaramonte Gulfi (cod. RGRH020038)**valida anche** per il conseguimento della qualifica professionale triennale (*) di:
 - Enogastronomia/Cucina - Enogastronomia/Sala e vendita - Accoglienza turistica;
- 2^a Classe Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale (solo sede di Modica cod. RGRH020016)
valida anche per il conseguimento della qualifica professionale triennale (*) di:
 - Operatore Agricolo;
- 2^a Classe Servizi Socio Sanitari Ottico (solo sede di Modica cod. RGRH020005)

Dichiara che l'alunn _____ è:

- con disabilità
- DSA
- BES

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

1. Alla presente allego ricevuta versamento per contributo spese (libretto dello studente, assicurazione, SMS, Registro elettronico, visite aziendali, fotocopie, sussidi per alunni bisognosi, riparazioni arredi, acquisto materiale didattico, servizio di ascolto, borse di studio, e corso HACCP per gli alunni delle classi seconde dell'alberghiero.) da effettuarsi a nome dello studente su apposito bollettino bancario da effettuare presso qualsiasi agenzia del **Banco Monte dei Paschi di Siena** sulle seguenti Coordinate bancarie: IT23 F010 3084 4800 0000 0369 953 per un importo di **€. 60,00** per l'indirizzo Alberghiero e di **€. 40,00** per l'indirizzo Agrario ed Ottico

Data _____

Firma del Genitore _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

SI NO

Data _____

Firma dello Studente _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità.

Gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica possono scegliere tra le seguenti attività:

- attività di studio e/o di ricerca individuale con assistenza del personale Docente;
- libera attività di studio e/o di ricerca individuale senza assistenza del Docente;
- non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione cattolica se l'ora di IRC cade in prima o ultima ora di lezione.

Data _____

Firma dello Studente _____

Controfirma del genitore dell'alunno minorenne che abbia effettuato la scelta di non frequentare la scuola nelle ore di insegnamento della Religione cattolica.

(firma)

Inoltre, comunica che il proprio figlio intende usufruire dell'assistenza convittuale in qualità di:

- CONVITTORE** Il convitto offre vitto, alloggio e assistenza allo studio con permanenza stabile dal lunedì al sabato mattina. Il convittore durante questo periodo viene seguito nello studio pomeridiano dagli Educatori.
- SEMICONVITTORE** Il semiconvitto offre un pasto (solo pranzo) o due pasti (pranzo e cena) e assistenza allo studio, dal Lunedì al Venerdì dal termine delle lezioni scolastiche fino alle ore 17.30 (solo pranzo) o alle ore 19.30 (pranzo e cena).

(firma)