



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI COMMERCIALI E TURISTICI
SEDE ASSOCIATA: PINO PUGLISI - ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE

a. s. 2002/03

classe

VIA GAVAZZENI
 VIA PRESOLANA
 VIA BREMBILLA

sede

n. matricola _____ (a cura della segreteria)

Al Dirigente Scolastico ISIP GUIDO GALLI - Bergamo

Il/La sottoscritto/a studente/ssa _____ cod. _____

fiscale _____ (M F) nat. _____ a _____ (Prov. _____)

_____ il _____ residente a _____ via _____

_____ n. _____ CAP _____ (Prov. _____) tel. _____

(tel. per urgenze _____),

DICHIARA di possedere

- la cittadinanza _____,
 - il diploma di licenza acquisito presso la scuola media di _____ nell'anno scolastico _____ con giudizio _____
 - la promozione alla classe _____ sezione _____ dell'istituto frequentato l'anno precedente _____ (se diverso dalla scuola media)

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE

(barrare con una crocetta la casella corrispondente alla scelta)

PRIMA
SECONDA

IP SCT	
<input type="checkbox"/> Aziendale	<input type="checkbox"/> Turistico
<input type="checkbox"/> Aziendale	<input type="checkbox"/> Turistico

IPIA	
<input type="checkbox"/> Biennio comune	
<input type="checkbox"/> Biennio Comune	

- Al termine del primo anno intende continuare gli studi presso l'istituto
 iscriversi ad un centro di formazione professionale regionale?
 confluire nel mondo del lavoro?

	OP. GEST. AZIEND	OP. IMPRESA TURIST	OP. INDUSTRIA	OP IND.	OP. TELECO
TERZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUARTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUINTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LINGUA STRANIERA studiata nella s. m. _____

2° lingua _____

SCelta DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SI AVVALE

NON SI AVVALE

RIPETE? SI NO Vuole ripetere in una classe diversa da quella frequentata?

SI

NO

Data

Firma dello Studente

Firma del Genitore (o Tutore)

PER TUTTI GLI STUDENTI

DOCUMENTI O ALTRO DA ALLEGARE

- Ricevuta del versamento sul bollettino intestato UFFICIO REGISTRO - TASSE GOVERNATIVE RIPORTANTE IL NOME E LA CLASSE DELL'ALUNNO (esclusi alunni classi prime che non abbiano riportato ripetenze negli anni precedenti)
- Ricevuta del versamento sul bollettino intestato all'ISIS GUIDO GALLI RIPORTANTE IL NOME E LA CLASSE DELL'ALUNNO
- n. 2 fotografie formato tessera

PER COLORO CHE SI ISCRIVONO PER LA PRIMA VOLTA

a. DOCUMENTI O ALTRO DA ALLEGARE

- **allegato 1** - Autocertificazione dati famigliari e personali
- **allegato 2** - Dichiarazione per la trattazione dei dati personali ai sensi della L. 675/96
- **allegato 3** - Certificazione/Autocertificazione vaccinazioni obbligatorie
- **allegato 4** - Richiesta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- **Allegato 5** - per commissione formazione classi

b. PER GLI STUDENTI PROVENIENTI DALLA SCUOLA MEDIA (in aggiunta al paragrafo a)

- Attestato di licenza scuola media (entro il 03 LUGLIO)
- Diploma originale di licenza media (entro il 15 SETTEMBRE)

c. PER GLI STUDENTI PROVENIENTI DA ALTRO ISTITUTO

- Pagella scolastica dell'ultima classe frequentata, completa di nulla osta,

d. RICHIESTE EVENTUALI PER TUTTI

- Richiesta di esonero dalle tasse scolastiche per motivi economici (se ci sono i requisiti). **Richiedere modulo in Segreteria**
- Richiesta di esonero dalle tasse scolastiche governative per merito per gli alunni che hanno ottenuto media di 8/10 nella precedente classe di Scuola Superiore. **Richiedere modulo in Segreteria**
- **Insegnamento della Religione Cattolica:** La scelta di avvelersi/non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica ha valore per l'intero anno salvo diversa volontà espressa all'inizio dell'anno scolastico.

NOTE E AVVERTENZE PER TUTTI

Educazione Fisica: Chi intende chiedere l'esonero da particolari prestazioni motorie o da particolari carichi di lavoro relativi all'insegnamento di Educazione Fisica deve presentare domanda indirizzata al Preside. I motivi devono essere specificati su apposito modulo da ritirare in Segreteria e deve essere allegato certificato medico. Per la concessione gli interessati possono essere sottoposti a

IPSCT GUIDO GALLI: Sede Centrale – 24125 Bergamo, Via Gavazzeni 37 – tel.035.319338 – fax 035.315547

CODICE FISCALE 80028780163

EMAIL: galli.gallipuglisi.org – HTTP: www.geocities.com/galliweb e www.gallipuglisi.org

Succursale: 24100 Bergamo – via Pizzo della Presolana 2 – tel e fax 035.361332

Sede associata: **IPIA PINO PUGLISI** 24100 Bergamo – via Brambilla 3 – tel. 035.4373497 – fax 035.255536 –

EMAIL: puglisi.gallipuglisi.org – HTTP: www.gallipuglisi.org

visita medica presso la struttura sanitaria competente. L'ottenimento dell'esonero non esime comunque l'alunno dal partecipare alle lezioni di educazione fisica, limitatamente a quegli aspetti, non incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive.

Rimborso tasse: Il rimborso della tassa di istituto può essere richiesta solo da coloro che si sono ritirati o hanno presentato domanda di passaggio ad altro istituto entro il 03 Luglio.

DATI PER LA FORMAZIONE DELLE CLASSI

CRITERI

1. Formazione gruppi equi-eterogenei in rapporto ai giudizi dell'esame di 3^a media.
2. Formazione gruppi omogenei per provenienza geografica (max 5/6 per classi).
3. Assegnazione d'ufficio degli alunni nelle sedi secondo la zona di residenza, in particolare per via Presolana o Via Brambilla (solo IPSCT).
4. Distribuzione di maschi o femmine, ove fortemente minoritari, nelle classi (almeno 2)
5. Attribuzione degli alunni nelle classi prime in funzione della scelta di indirizzo del triennio (solo IPSCT).
6. Distribuzione equilibrata dei ripetenti nelle classi (max 5, ove possibile).
7. Presenza di 1 solo alunno disabile per classe .

Tali criteri sono subordinati alle esigenze determinate

- dalla continuità nello studio della lingua straniera iniziata nella scuola media;
- dall'assegnazione della nuova lingua straniera che si intende studiare.

ESIGENZE PARTICOLARI (solo a carattere indicativo)

Lo studente che si iscrive per la prima volta, o che si trovi in classi sottoposte a smembramento, desidera frequentare con altri compagni?

Se sì, quali?

(indicare i nominativi in ordine di preferenza con un massimo di n. 2)

IPSCT GUDO GALLI: Sede Centrale – 24125 Bergamo, Via Gavazzeni 37 – tel.035.319338 – fax 035.315547

CODICE FISCALE 80028780163

EMAIL: galli.gallipuglisi.org – HTTP: www.geocities.com/galliweb e www.gallipuglisi.org

Succursale: 24100 Bergamo – via Pizzo della Presolana 2 – tel e fax 035.361332

Sede associata: **IPIA PINO PUGLISI** 24100 Bergamo – via Brambilla 3 – tel. 035.4373497 – fax 035.255536 –

EMAIL: puglisi.gallipuglisi.org – HTTP: www.gallipuglisi.org