



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

"J. M. Keynes"

Via Bondanello, 30 - 40013 CASTEL MAGGIORE (BO)

C.F. 92001280376 - Tel. 0514177611 - Fax 051712435

e-mail: segreteria@keynes.scuole.bo.it - web: <http://keynes.scuole.bo.it>



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

Il / La sottoscritto / a _____ <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore	
(cognome e nome)	
esercitante la patria potestà sul minore Cognome _____ Nome _____	
CHIEDE	
di iscrivere l'alunno/a sopraindicato alla classe _____ sez. _____ anno scolastico 2021/2022	

(compilare in stampatello e barrare la casella dell'indirizzo prescelto)

LICEO

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO | <input type="checkbox"/> LICEO LINGUISTICO | <input type="checkbox"/> LICEO SCIENZE APPLICATE |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 2 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 2 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 2 ^a |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 3 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 3 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 3 ^a |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 4 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 4 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 4 ^a |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 5 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 5 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 5 ^a |

ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 2 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 3 ^a |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 4 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 5 ^a |

ISTITUTO TECNICO SETTORE ECONOMICO

Amministrazione Finanza e Marketing

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 2 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 3 ^a |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 4 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 5 ^a |

ISTITUTO TECNICO SETTORE ECONOMICO

Relazioni Internazionali per il Marketing

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 3 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 4 ^a | <input type="checkbox"/> Iscrizione alla classe 5 ^a |
|--|--|--|

L'alunno ha fratelli minori che frequentano questo Istituto? ☐ SI ☐ NO

Si dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunno/a Cognome _____ Nome _____ Cod. Fiscale _____

(a) è nato / a a _____ Prov. () il _____

(b) è cittadino ☐ italiano ☐ straniero (indicare la cittadinanza) _____ M ☐ F ☐

(c) è residente a _____ Prov. () C.A.P. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Tel. casa _____ Tel. lavoro madre _____ Tel. lavoro padre _____

Cell. madre _____ Cell. padre _____ Altro _____

Indirizzo e – mail madre _____

Indirizzo e – mail padre _____

(d) proviene ☐ da questo Istituto ☐ da altro Istituto (indicare quale Istituto) _____

ove ha frequentato la classe _____ ed ha studiato le seguenti lingue straniere :

☐ Francese ☐ Inglese ☐ Bilinguismo: indicare le lingue _____

(e) è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

La propria famiglia è composta:

COGNOME	NOME	Data di Nascita	Comune di Nascita	Provincia	Grado di Parentela

Data _____

Firma _____

PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/FIGLIA IN CASO DI NECESSITA'

COGNOME	NOME	Data di Nascita	Comune di Nascita	Provincia	Grado di Parentela

Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a _____

esercente la patria potestà genitoriale sull'alunno/a _____

della classe _____

AUTORIZZA

l'alunno/a sopracitato/a a partecipare a :

- ☐ Uscite didattiche
- ☐ Lezioni esterne
- ☐ Uscite connesse ad attività sportive/lezioni di scienze motorie.
- ☐ Eventi – manifestazioni – spettacoli

che si svolgeranno sul territorio di:

Castel Maggiore
Bologna e provincia
Ferrara e provincia

Data _____

Firma _____