



**FONDAZIONE I. S. B.**  
SERVIZI DI ISTRUZIONE, FORMAZIONE PROFESSIONALE E LAVORO  
ACCREDITATO REGIONE LOMBARDIA ID OPERATORE 128613

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

in qualità di **genitore/tutore**, sottopone con la presente **richiesta d'iscrizione del/della proprio /a figlio/a alla classe**  **PRIMA**

**SECONDA**

**TERZA**

**del corso di qualifica triennale:**  **Operatore della ristorazione - PREPARAZIONE PASTI**

**Operatore della trasf. agroalimentare - PANIFICAZIONE/PASTICCERIA**

#### DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

cittadinanza  italiana  altra: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Scuola di provenienza (se diversa dalla Fondazione I.S.B.): \_\_\_\_\_

L'alunno/a ha usufruito, in quanto diversamente abile, dell'insegnante di sostegno:  SI  NO

per n° ore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che il/la proprio/a figlio/a

NON è affetto da allergie

è affetto dalle seguenti allergie \_\_\_\_\_

( *allegare copia certificato medico attestante le allergie indicate* )

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.*

*Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000.*

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Documentazione da produrre:

Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del genitore/tutore

Autocertificazione di stato di buona salute (*vedi allegato*)

Fotocopia carta d'identità e codice fiscale dell'alunno/a

Eventuale certificazione di disabilità

Eventuale permesso di soggiorno

Copia titolo di studio in possesso



Certificato n° 0312150

C.F. 80011550169 - P.I. 03279300168 -  
Sede Legale : p.zza Matteotti 27 - 24122 Bergamo  
Sede Operativa: via Reich n° 49 - 24020 Torre Boldone (BG) Tel. 035.340444 - Fax 035.4175427  
Sede Operativa: via Papa Giovanni XXIII n° 2 - 24030 Caprino Bergamasco fraz. Celana (BG) Tel. 035.4364522 - Fax 035.4175427  
sito : www.fondazioneisb.it e-mail : info@fondazioneisb.it PEC : info@pec.fondazioneisb.it



**FONDAZIONE I. S. B.**  
SERVIZI DI ISTRUZIONE, FORMAZIONE PROFESSIONALE E LAVORO  
ACCREDITATO REGIONE LOMBARDIA ID OPERATORE 128613

## **RICHIESTA E-MAIL PER ATTIVAZIONE REGISTRO ELETTRONICO DELL'ALUNNO/A**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_, iscritto/a nell'anno formativo 2017/2018 alla  
classe \_\_\_\_\_ dispongo che l'invio delle credenziali di accesso al registro elettronico avvenga tramite  
il seguente indirizzo e-mail:

---

***Non è ammessa l'indicazione dell'indirizzo e-mail dell'alunno/a.***

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.*

*Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000.*

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



Certificato n° 0312150

C.F. 80011550169 - P.I. 03279300168 -  
Sede Legale : p.zza Matteotti 27 - 24122 Bergamo  
Sede Operativa: via Reich n° 49 - 24020 Torre Boldone (BG) Tel. 035.340444 - Fax 035.4175427  
Sede Operativa: via Papa Giovanni XXIII n° 2 - 24030 Caprino Bergamasco fraz. Celana (BG) Tel. 035.4364522 - Fax 035.4175427  
sito : [www.fondazioneisb.it](http://www.fondazioneisb.it) e-mail : [info@fondazioneisb.it](mailto:info@fondazioneisb.it) PEC : [info@pec.fondazioneisb.it](mailto:info@pec.fondazioneisb.it)



**FONDAZIONE I. S. B.**  
SERVIZI DI ISTRUZIONE, FORMAZIONE PROFESSIONALE E LAVORO  
ACCREDITATO REGIONE LOMBARDIA ID OPERATORE 128613

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI BUONA SALUTE  
PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto/a nell'anno  
formativo 2017/2018 alla classe \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità di risultare in stato di buona salute psicofisica, di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica, di esonerare la Fondazione I.S.B. da ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.*

*Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000.*

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



Certificato n° 0312150

C.F. 80011550169 - P.I. 03279300168 -  
Sede Legale : p.zza Matteotti 27 - 24122 Bergamo  
Sede Operativa: via Reich n° 49 - 24020 Torre Boldone (BG) Tel. 035.340444 - Fax 035.4175427  
Sede Operativa: via Papa Giovanni XXIII n° 2 - 24030 Caprino Bergamasco fraz. Celana (BG) Tel. 035.4364522 - Fax 035.4175427  
sito : www.fondazioneisb.it e-mail : info@fondazioneisb.it PEC : info@pec.fondazioneisb.it



**FONDAZIONE I. S. B.**  
SERVIZI DI ISTRUZIONE, FORMAZIONE PROFESSIONALE E LAVORO  
ACCREDITATO REGIONE LOMBARDIA ID OPERATORE 128613

### LIBRI IN FORMATO DIGITALE ( E-BOOK)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno formativo 2017/2018  
alla classe \_\_\_\_\_, preso atto del POF e conscio dell'attuazione da parte della Fondazione ISB della  
"didattica digitale", oltre a provvedere **all'acquisto in modo autonomo di tablet** necessario per il regolare  
svolgimento delle attività didattiche,

**CHIEDO** Alla Fondazione ISB di acquistare per mio conto, tramite l'applicazione SCUOLABOOK i libri in formato digitale in adozione nell' anno formativo p.v., provvedendo all'anticipo del rimborso spese nelle modalità che saranno indicate dalla Fondazione stessa.

***\* I genitori che non chiedono l'acquisto tramite la Fondazione ISB dovranno provvedere ad acquistare in modo autonomo gli e-book (libri in formato digitale) che verranno comunicati dalla Segreteria.***

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.*

*Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000.*

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



Certificato n° 0312150

C.F. 80011550169 - P.I. 03279300168 -  
Sede Legale : p.zza Matteotti 27 - 24122 Bergamo  
Sede Operativa: via Reich n° 49 - 24020 Torre Boldone (BG) Tel. 035.340444 - Fax 035.4175427  
Sede Operativa: via Papa Giovanni XXIII n° 2 - 24030 Caprino Bergamasco fraz. Celana (BG) Tel. 035.4364522 - Fax 035.4175427  
sito : www.fondazioneisb.it e-mail : info@fondazioneisb.it PEC : info@pec.fondazioneisb.it



**FONDAZIONE I. S. B.**  
SERVIZI DI ISTRUZIONE, FORMAZIONE PROFESSIONALE E LAVORO  
ACCREDITATO REGIONE LOMBARDIA ID OPERATORE 128613

## MODULO PER L'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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno formativo 2017/2018  
alla classe \_\_\_\_\_:

Sceglie di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica \*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### \* Per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica:

- LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_



Certificato n° 0312150

C.F. 80011550169 - P.I. 03279300168 -  
Sede Legale : p.zza Matteotti 27 - 24122 Bergamo  
Sede Operativa: via Reich n° 49 - 24020 Torre Boldone (BG) Tel. 035.340444 - Fax 035.4175427  
Sede Operativa: via Papa Giovanni XXIII n° 2 - 24030 Caprino Bergamasco fraz. Celana (BG) Tel. 035.4364522 - Fax 035.4175427  
sito : www.fondazioneisb.it e-mail : info@fondazioneisb.it PEC : info@pec.fondazioneisb.it