



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI
con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso
"Antonio Magarotto"



www.isiss-magarotto.edu.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Indirizzo Sportivo	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	0666180151
I.C. Tommaso Silvestri	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189

Torino, 20/02/2024

Sede ISS Torino

Ai docenti

Al personale ATA

Agli famiglie e agli studenti

provenienti dalla Formazione Professionale

Circolare n. T91

Oggetto: **PRE-ISCRIZIONI ANNO SCOLASTICO 2024/25 PER LA CLASSE 4^A ALLIEVI PROVENIENTI DAI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

Si comunica che sono aperte le pre-iscrizioni alla classe quarta per gli allievi provenienti dai corsi di formazione professionale.

Il modello di domanda, allegato alla presente circolare, dovrà essere compilato e inviato via e-mail in segreteria didattica all'indirizzo di posta elettronica:

tors010007@istruzione.it.

E' previsto test di ammissione obbligatorio del quale saranno comunicate modalità e tempi in comunicazione successiva.

Al termine della procedura di selezione (giugno 2024) saranno comunicati graduatoria, elenco degli ammessi e informazioni per il perfezionamento dell'iscrizione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Isabella Pinto

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI
con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso



"Antonio Magarotto"

www.isiss-magarotto.edu.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Indirizzo Sportivo	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	0666180151
I.C. Tommaso Silvestri	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189

MODULO DI ISCRIZIONE

Anno scolastico _____

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto/a _____ padre madre tutore

cognome e nome

chiede per l'a.s. 20____/20____ l'iscrizione dell'allievo/a alla classe _____ indirizzo:

SERVIZI COMMERCIALI MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

Allievo/a _____
cognome e nome _____ codice fiscale _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

Cittadinanza italiana altra (indicare quale) _____

Residente in _____ (prov.) CAP _____

Via /Corso _____ n° _____

Tel. abitazione _____ Cell. allievo/a _____

Cell. padre _____ Cell. madre _____

E-MAIL Madre _____

E-MAIL Padre _____

e-mail allievo/a _____

Proveniente dall'istituto _____ di _____

classe frequentata _____ Lingua straniera studiata _____

Dati anagrafici genitori

Cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

L'allievo/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie Si No

Il sottoscritto, ai sensi delle LL. 15/98, 127/97 e 131/98, è consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

Torino, _____

Firma

(del genitore per gli allievi minorenni)

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno/a _____ classe _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifica 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

- SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- SCELTA DI **NON** AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma allievo/a maggiorenne

Firma genitore

Se si sceglie di NON avvalersi dell'insegnamento della religione scegliere una delle seguenti opzioni (A o B):

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI DOCENTE

SOLO NEL CASO IN CUI L'ORA DI RELIGIONE RISULTI ESSERE LA PRIMA O L'ULTIMA ORA DI LEZIONE

- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

Torino, _____

Firma allievo/a maggiorenne

Firma del genitore

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs.196 d.lgs.2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio