



**ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E
L'ARTIGIANATO GALILEO FERRARIS**
via Adamello n. 18 – 72100 Brindisi
Centralino 0831/560325 - Fax 0831/592480
Internet: <http://www.ipsiaferraris.it> e-mail: brri010007@istruzione.it
Pec: brri010007@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSIA "G.FERRARIS"
72100 BRINDISI

Il sottoscritto _____ padre madre tutore

Dell'alunno _____

CHIEDE

L'iscrizione dello stesso per l'a.s. 2012/2013 alla classe 1[^] dell'indirizzo quinquennale di

- MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA** per il conseguimento del **DIPLOMA**
nei settori: {TECNICO ELETTRICO TECNICO ELETTRONICO TECNICO MECCANICO TECNICO TERMICO }
- APPARATI IMPIANTI E SERVIZI TECNICI INDUSTRIALI E CIVILI**
- MANUTENZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

presso la sede di: BRINDISI o di FASANO

*Il relativo DIPLOMA è quinquennale.
La QUALIFICA triennale (vedesi pagina 3 del modello) si consegue come offerta sussidiaria integrativa.*

A tal fine 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 _____ C.F. _____

- è nato a _____ (prov. _____) il ____/____/19____
- è cittadino Italiano Altro (indicare lo stato _____)
- è residente a: _____ (prov. _____) in via/p.za _____ n. _____
telefono (____/____) eventuale n. cell: (____/____)
- proviene dalla scuola: _____ ove ha frequentato la classe _____
/ o ha conseguito il diploma di S.M.S. con giudizio _____
lingua straniera studiata: _____
- e che il proprio nucleo familiare è così composto:

| Cognome e Nome | Luogo di Nascita | Data di Nascita | Parentela |
|----------------|------------------|-----------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

SI NO

Data ____/____/2012

firma _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/98-127/97-131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della Privacy" art. 13)

Data ____/____/2012

firma _____

Fratelli iscritti stesso Istituto

NO SI

classe frequentata _____

classe frequentata _____

Fratelli o sorelle iscritti stesso Distretto scolastico (n.22)

NO SI

classe frequentata _____

classe frequentata _____

Fratelli o sorelle iscritti Istituti stessa Provincia

NO SI

classe frequentata _____

classe frequentata _____

Chiede l'esonero dalle lezioni di Ed. Fisica

SI NO *(se si chiede l'esonero produrre la documentazione)*

Chiede di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

SI NO

firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA, SUBITO DOPO GLI ESAMI DI LICENZA MEDIA

- **Certificato di Licenza Media**
- **N. 2 foto formato tessera**
- **Versamento di Euro 20,00 sul C/C postale n. 222729 intestato a IPSIA "G. Ferraris" via Adamello n. 18 72100 Brindisi**

Esprimere la preferenza del percorso formativo che si intende effettuare.
Con una crocetta

| QUALIFICHE TRIENNALI | | DIPLOMI QUADRIENNALI | |
|---|--|---|--|
| Operatore elettrico | | Tecnico elettrico | |
| Operatore elettronico | | Tecnico elettronico | |
| Operatore di impianti termoidraulici | | Tecnico di impianti termici | |
| Operatore del montaggio e della manutenzione di imbarcazioni da diporto | | Tecnico per la conduzione e la manutenzione di impianti automatizzati | |
| Operatore alla riparazione dei veicoli a motore | | Tecnico riparatore di veicoli a motore | |
| Operatore meccanico | | Tecnico per l'automazione industriale | |

In subordine nel caso in cui per indisponibilità di posti e/o per mancata attivazione del percorso finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di cui sopra, CHIEDE in ordine di preferenza:

1. Classe prima di codesto Istituto per il conseguimento del diploma quinquennale di istruzione professionale già espresso
2. Liceo/Istituto _____ via _____
3. Liceo/Istituto _____ via _____

Il Dirigente scolastico
Prof. Domenico CAMARDA

