

**CONFERMA/RETTIFICA DATI PER ISCRIZIONE ALLA CLASSE 3<sup>A</sup> I.P.S.S.A.R. A.S. 2017/18****Indirizzo: SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA – 2° Biennio**

AL RETTORE - DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.P.S.S.A.R. Sez. Associata all'ISTIT. D'ISTRUZ. SUPER.  
annesso al CONVITTO NAZIONALE "R. BONGHI" - LUCERA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante nell'a.s. 2016/17  
la classe 2<sup>a</sup> sez. \_\_\_\_\_ I.P.S.S.A.R. - Indirizzo: SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA'  
ALBERGHIERA -1° Biennio, ovvero,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
alunno/a maggiorenne frequentante nell'a.s. 2016/17 la classe 2<sup>a</sup> sez. \_\_\_\_\_ I.P.S.S.A.R. - Indirizzo:  
SERVIZI PER L'ENOGASTRON. E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA -1° Biennio,

relativamente all'iscrizione dello/a stesso/a per l'a.s. **2017/2018** alla classe **3<sup>A</sup>**, effettua la scelta della  
seguente articolazione:

- ☐ **Enogastronomia (cucina)**  
☐ **Prodotti dolciari artigianali e industriali (pasticceria)**  
☐ **Servizi di sala e vendita (sala-bar)**  
☐ **Accoglienza turistica (ricevimento)**

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

**D I C H I A R A** che l'alunno/a:

- è nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- è cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (indicare quale \_\_\_\_\_)
- è residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)
- in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_
- che la propria famiglia convivente è composta da:

| Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Grado di parentela |
|----------------|------------------|-----------------|--------------------|
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |
|                |                  |                 |                    |

- ☐ Allega ricevuta di versamento contributo scolastico di € **60,00** da versare su **c.c.p. n. 1008907337**  
(bollettino allegato)  
intestato a: ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE I.S. PROF.LE ANN. AL CONV. NAZ. BONGHI  
causale: **Contributi a.s. 2017/2018**

Lucera, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_  
(ovvero dell'alunno/a maggiorenne)

(da restituire presso l'ufficio di Segreteria Didattica entro e non oltre il 06/02/2017)

## **NOTE:**

### **1) INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Si ricorda che “la scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nel caso in cui sia prevista l’iscrizione d’ufficio, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica”. Pertanto chi non produrrà istanza contraria, continuerà nella scelta effettuata all’atto della prima iscrizione presso questo Istituto.

### **2) EVENTUALI VARIAZIONI DATI**

Si invita a segnalare con cortese sollecitudine ogni eventuale variazione nei dati comunicati, soprattutto con riferimento al cambio di indirizzo, numero telefonico etc., onde garantire i necessari contatti Scuola-Famiglia.