

### TASSE SCOLASTICHE DA VERSARE ENTRO IL 2 Luglio 2011

Entro il 2 Luglio 2011, gli studenti sono tenuti a versare la somma di € 75,00, sul CCP n. 167635 intestato a ITS "G. Mazzocchi" AP – servizio cassa – comprensiva dei Contributi di Laboratorio e del premio di Assicurazione.

**N.B. Alla data del 2 luglio 2011, la presente domanda deve essere completata, presso l'Istituto "G. Mazzocchi", con la seguente documentazione:**

- 1 - titolo di studio rilasciato dalla Scuola Media frequentata;
- 2 - fotocopia della scheda personale rilasciata dalla Scuola Media;
- 3 - numero 1 foto formato tessera;
- 4 - ricevuta di avvenuto pagamento delle tasse scolastiche.

### NOTIZIE UTILI

#### Indirizzo: RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING

- Nell'indirizzo **Relazioni Internazionali** (per il marketing nazionale, europeo e internazionale), il profilo del diplomato si caratterizza per il riferimento sia all'ambito della comunicazione d'impresa, con l'utilizzo di **quattro lingue straniere** (di cui tre obbligatorie) e appropriati strumenti tecnologici, sia alla collaborazione nella gestione dei rapporti economici nazionali, europei e internazionali, riguardanti differenti realtà geo-politiche e vari contesti professionali.
- La prima Lingua curriculare è sempre l'**Inglese**; all'atto dell'iscrizione è data la facoltà di scegliere lo studio della **seconda Lingua** tra il **Francese, il Tedesco e lo Spagnolo**. La **Terza Lingua** viene studiata a partire dal 3° anno.
- All'atto dell'iscrizione, lo studente deve indicare la Lingua Straniera studiata alla Scuola Media.
- Durata degli studi: 5 anni
- Diploma di studi: **Diploma in Relazioni Internazionali per il Marketing**.

#### Indirizzo: BIOTECNOLOGIE SANITARIE o AMBIENTALI

- L'indirizzo **Bioteologie** sia articola nelle **Bioteologie Sanitarie** (per la salute personale e collettiva) e **Bioteologie Ambientali**.
- Nell'articolazione **Bioteologie Sanitarie** vengono identificate, acquisite e approfondite le competenze relative alle metodiche per la caratterizzazione dei sistemi biochimici, biologici microbiologici e anatomici e all'uso delle principali tecnologie sanitarie nel campo bio-medicale, farmaceutico e alimentare, al fine di identificare i fattori di rischio e causali di patologie e applicare studi epidemiologici, contribuendo alla promozione della salute personale e collettiva.
- Nell'articolazione **Bioteologie Ambientali** vengono identificate, acquisite e approfondite le competenze relative al governo e al controllo di progetti, processi e attività, nel rispetto delle normative sulla protezione ambientale e sulla sicurezza degli ambienti di vita e di lavoro. Ampio spazio viene dato allo studio delle interazioni fra sistemi energetici e ambiente, specialmente riferite all'impatto ambientale degli impianti e alle relative emissioni inquinanti.
- Durata degli studi: 5 anni
- Diploma di studi: **Diploma in Bioteologie Sanitarie o Bioteologie Ambientali**

#### ULTERIORI INFORMAZIONI:

Per una dettagliata descrizione dei Piani di Studio, si prega di far riferimento al depliant di Istituto.  
Per altre notizie, rivolgersi direttamente al seguente indirizzo:

#### ISTITUTO TECNICO STATALE "G. Mazzocchi"

##### Linguistico - Biologico

Polo Scolastico - Via Marche - 63100 Ascoli Piceno

Tel. 0736 343969 - 343978 - Fax. 0736 349930

SITO WEB: <http://www.itsmazzocchi.eu>

Dal Lunedì al Sabato: dalle ore 08:30 alle ore 13:30

Dal Lunedì al Venerdì: anche dalle ore 15:30 alle ore 17:30

Al Dirigente Scolastico  
ITS "G. Mazzocchi"  
Ascoli Piceno

### ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA A.S. 2011/2012

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

dell'alunn\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Scuola Media frequentata \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE

DEL PREDETTO ALUNNO ALLA CLASSE **PRIMA** DI CODESTO ISTITUTO SCEGLIENDO L'INDIRIZZO DI STUDIO SOTTOINDICATO:

|  | SCELTA DELLE LINGUE STRANIERE                         |   |
|--|---|---|
|  | 1^ LINGUA   | 2^ LINGUA   |
| <input type="checkbox"/> <b>RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING</b><br><i>Corso di Studi LINGUISTICO-ECONOMICO</i> | <i>Inglese</i><br><input checked="" type="checkbox"/> | <i>Francese</i> <input type="checkbox"/><br><i>Tedesco</i> <input type="checkbox"/><br><i>Spagnolo</i> <input type="checkbox"/> |
| LINGUE STRANIERE STUDIATE ALLA SCUOLA MEDIA  |   |   |
| E' garantita la prosecuzione della Lingua studiata alla Scuola Media   | Inglese <input type="checkbox"/>                      | Francese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/>                            |

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>BIOTECNOLOGIE SANITARIE O AMBIENTALI</b><br><i>Corso di Studi BIOLOGICO e TECNOLOGICO</i> |
|---|

Qualora non sia possibile accogliere la domanda, per indisponibilità di posti, indica in subordine:

- a) il seguente altro Indirizzo di questo Istituto \_\_\_\_\_
- b) altro Istituto \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per l'Anno Scolastico 2011/2012**

Alunno \_\_\_\_\_

Specificare scuola, classe, sezione, frequentate nell'anno scolastico in corso

Scuola \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

*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 all'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 il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.*

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma dello studente

Data \_\_\_\_\_  
(se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per l'Anno Scolastico 2011/2012**

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

*La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.*

Firma dello studente

\_\_\_\_\_  
(se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

*Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D, a cui successivamente saranno richieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 del 18/01/91.*

Data \_\_\_\_\_  
(controfirma genitore)

**AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI SQUADRE MISTE DI EDUCAZIONE FISICA**

*Il genitore dell'alunno esprime il proprio consenso all'insegnamento di Educazione Fisica per classi con gruppi misti maschili/femminili?*      SI       NO

**DICHIARAZIONI**

Ai fini dell'iscrizione, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il sottoscritto genitore/tutore dichiara che:

l'alunn \_\_\_\_\_    
\_\_\_\_\_

è nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino italiano  altro  (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono abit. \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si  no  telefono cell. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

*Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1997; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola*

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

| Rapporto di parentela | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|-----------------------|----------------|------------------|-----------------|
| PADRE                 |                |                  |                 |
| MADRE                 |                |                  |                 |
| TUTORE LEGALE         |                |                  |                 |

**NOMINATIVI DI ALTRI FRATELLI/SORELLE ISCRITTI IN QUESTA SCUOLA  
O IN ALTRE SCUOLE E CLASSI DI FREQUENZA**

| Cognome e Nome | Scuola frequentata | Classe | Sezione |
|----------------|--------------------|--------|---------|
|                |                    |        |         |
|                |                    |        |         |
|                |                    |        |         |
|                |                    |        |         |
|                |                    |        |         |

*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art: 24 Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e Regolamento ministeriale n. 305 del 7 dicembre 2006).*

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

*Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario*

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**