

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE

La compilazione di questo modello **non implica** l'iscrizione diretta dello studente presso l'I.I.S. "Benvenuto Cellini". La richiesta sarà valutata dalla Dirigenza sulla base della disponibilità. La famiglia riceverà comunicazione di conferma/rifiuto della richiesta tramite posta elettronica all'indirizzo mail principale indicato nel modello.

DATI RICHIEDENTE

COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA		CITTADINANZA	
PROV. DI NASCITA			
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			
SESSO		CODICE FISCALE	
RESIDENZA			
	Indirizzo		
	Comune	CAP	Prov.
DOMICILIO*			
	Indirizzo		
	Comune	CAP	Prov.
*se diverso da Residenza			
CONTATTI			
	Recapito telefonico (rete fissa)	Recapito telefonico (cellulare)	
	Indirizzo e-mail principale		
**indicare l'indirizzo di posta elettronica a cui si desidera ricevere le eventuali comunicazioni			

IN QUALITA' DI (*)

GENITORE	☐	AFFIDATARIO	☐	TUTORE	☐
----------	-----------------------	-------------	-----------------------	--------	-----------------------

(*) In caso di presentazione della domanda in qualità di affidatario o tutore, il richiedente si impegna a presentare la documentazione attestante lo status dichiarato entro 10 gg dalla accettazione della domanda di iscrizione.



Istituto di Istruzione Superiore Benvenuto Cellini

ISTITUTO PROFESSIONALE
Industria e Artig. per il Made in Italy (Abbigliamento)
Industria e Artig. per il Made in Italy (Meccanica)
Manutenzione e Assis. Tecnica (Impianti elettrici)
Servizi Commerciali (Design della com. visiva e pubblic.
Servizi Culturali e dello spettacolo

ISTITUTO TECNICO
Elettronica
Grafica e Comunicazione
Sistema Moda
Telecomunicazioni

CORSI SERALI
Meccatronica
Telecomunicazioni



DATI ALUNNO/A

COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA		CITTADINANZA	
PROV. DI NASCITA			
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			
SESSO		CODICE FISCALE	
RESIDENZA			
Indirizzo			
Comune		CAP	Prov.
DOMICILIO*			
Indirizzo			
Comune		CAP	Prov.
*se diverso da Residenza			
ALUNNO CON DISABILITA'			
ALUNNO CON DSA			
ALUNNO/A CON DISABILITA', NON AUTONOMO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA DI BASE (AEC)			
Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), andrà consegnata presso la segreteria didattica copia della certificazione entro 10 giorni dalla comunicazione di accettazione della domanda di iscrizione.			

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A

Per gli alunni stranieri nato all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia (per l'eventuale attivazione di corsi di italiano L2):		(formato GG/MM/AAAA)
Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali		
Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa Documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente ASL territoriale		
Alunno proveniente da famiglia con un solo genitore		



Sede: Via Masaccio 8, 50136 – Firenze
Succursale: Via Mannelli 85, 50136 – Firenze



Telefono: 055 2476833
Fax: 055 2478997



Sito Web: www.cellini.firenze.it
Cod. Meccanografico: FIIS00600X
Cod. Fiscale: 94076400483



e-Mail: FIIS00600X@istruzione.it
PEC: FIIS00600X@pec.istruzione.it



Istituto di Istruzione Superiore Benvenuto Cellini



ISTITUTO PROFESSIONALE
Industria e Artig. per il Made in Italy (Abbigliamento)
Industria e Artig. per il Made in Italy (Meccanica)
Manutenzione e Assis. Tecnica (Impianti elettrici)
Servizi Commerciali (Design della com. visiva e pubblic.
Servizi Culturali e dello spettacolo

ISTITUTO TECNICO
Elettronica
Grafica e Comunicazione
Sistema Moda
Telecomunicazioni

CORSI SERALI
Meccatronica
Telecomunicazioni

CLASSE E INDIRIZZO RICHIESTO

Classe richiesta:

PRIMA

SECONDA

TERZA

QUARTA

QUINTA

Indirizzo di studi*:

ISTITUTO PROFESSIONALE

IP13 – Industria ed artigianato per il Made in Italy (Declinazione MECCANICA)

IP13 – Industria ed artigianato per il Made in Italy (Declinazione ABBIGLIAMENTO)

IP14 – Manutenzione ed assistenza tecnica (IMPIANTI ELETTRICI)

IP16 – Servizi commerciali (DESIGN DELLA COMUN.VISIVA E PUBBLICITARIA)

IP18 – Servizi culturali e dello spettacolo

ISTITUTO TECNICO

ITEC - Indirizzo Elettronica ed Elettrotecnica (art. ELETTRONICA)

ITTL – Indirizzo Informatica e Telecomunicazioni (art. TELECOMUNICAZIONI)

ITAM – Indirizzo TECNICO SISTEMA MODA

IT15 – Indirizzo GRAFICA e COMUNICAZIONE

(*) Indicare massimo 2 preferenze e segnare sulla destra (1 e 2) la priorità di scelta desiderata.

PERCORSO SCOLASTICO DI PROVENIENZA

Denominazione istituto di provenienza

Nome istituto, indirizzo, comune

Tipo di istituto

Corso di studi

Eventuale articolazione

Anno di corso frequentato

PRIMA

SECONDA

TERZA

QUARTA

QUINTA

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SI

NO



Sede: Via Masaccio 8, 50136 – Firenze
Succursale: Via Mannelli 85, 50136 – Firenze



Telefono: 055 2476833
Fax: 055 2478997



Sito Web: www.cellini.firenze.it
Cod. Meccanografico: FIIS00600X
Cod.Fiscale: 94076400483



e-Mail: FIIS00600X@istruzione.it
PEC: FIIS00600X@pec.istruzione.it



Istituto di Istruzione Superiore Benvenuto Cellini

ISTITUTO PROFESSIONALE
Industria e Artig. per il Made in Italy (Abbigliamento)
Industria e Artig. per il Made in Italy (Meccanica)
Manutenzione e Assis. Tecnica (Impianti elettrici)
Servizi Commerciali (Design della com. visiva e pubblic.
Servizi Culturali e dello spettacolo

ISTITUTO TECNICO
Elettronica
Grafica e Comunicazione
Sistema Moda
Telecomunicazioni

CORSI SERALI
Meccatronica
Telecomunicazioni



DATI GENITORE (DIVERSO DA RICHIEDENTE)

COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA		CITTADINANZA	
PROV. DI NASCITA			
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			
SESSO		CODICE FISCALE	
RESIDENZA			
	Indirizzo		
	Comune	CAP	Prov.
DOMICILIO*			
	Indirizzo		
	Comune	CAP	Prov.
*se diverso da Residenza			
CONTATTI			
	Recapito telefonico (rete fissa)	Recapito telefonico (cellulare)	
	Indirizzo e-mail		

ALTRE DICHIARAZIONI

Si autorizza al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

FIRMA _____

DATA _____

FIRMA _____

Si allegano alla domanda:

- Copia del documento di identità del Richiedente, dell'alunno/a e dell'eventuale altro genitore.



Sede: Via Masaccio 8, 50136 – Firenze
Succursale: Via Mannelli 85, 50136 – Firenze



Telefono: 055 2476833
Fax: 055 2478997



Sito Web: www.cellini.firenze.it
Cod. Meccanografico: FIIS00600X
Cod. Fiscale: 94076400483



e-Mail: FIIS00600X@istruzione.it
PEC: FIIS00600X@pec.istruzione.it