



Istituto d'Istruzione Superiore "F. Albert"
 LICEO LINGUISTICO ESABAC
 LICEO DELLE SCIENZE UMANE – LICEO ECONOMICO SOCIALE
 ISTITUTO TECNICO AGRARIO, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIALE
 ISTITUTO PROFESSIONALE ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA

Via Tesso, n. 7 – LANZO TORINESE (TO) – 10074 tel. 0123/29191 –
 Email: TOIS023008@istruzione.it PEC: TOIS023008@pec.istruzione.it
 web: <http://www.iisalbert.edu.it> - C.F. 92028700018



DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

Anno scolastico 202_/202_ Classe Sezione

- ☐ Istituto professionale Servizi per l'Enogastronomia e ospitalità alberghiera
☐ Istituto tecnico agraria, agroalimentare e agroindustria
☐ Istituto tecnico agraria, agroalimentare (Triennio: Produzioni e trasformazioni)
☐ Liceo economico Sociale

INDIRIZZO ☐ Liceo scienze Umane
☐ Liceo linguistico ESABAC (terza lingua: spagnolo)
☐ Liceo linguistico ESABAC (terza lingua: tedesco)

DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO

allievo proveniente da altro istituto ☐

Cognome Nome
 nato/a a prov. il cittadinanza
 residente a in via
 n° C.A.P. indirizzo e-mail alunno/a

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Padre

☐ non presente ☐ defunto

Cognome Nome
 nato a prov. il
 indirizzo e-mail
 recapito telefonico in orario mattutino
 residenza (se diversa da quella dell'allievo)

Madre

☐ non presente ☐ defunta

Cognome Nome
 nato a prov. il
 indirizzo e-mail
 recapito telefonico in orario mattutino
 residenza (se diversa da quella dell'allievo)

Ulteriori recapiti telefonici in caso di emergenza (indicare nominativo e grado parentela)

DATI ANAGRAFICI DEL TUTORE

Cognome Nome

nato a prov. il

indirizzo e-mail

recapito telefonico in orario mattutino

Ulteriori recapiti telefonici in caso di emergenza (indicare nominativo e grado parentela)

ULTERIORI DATI FAMILIARI

Ha fratelli/sorelle frequentanti l'Istituto Sì ☐ No ☐ Classe frequentata

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE CONSEGNATA

Certificazione DSA sì ☐

Certificazione disabilità sì ☐

Certificazione allievo/a agonista sì ☐

Altro (specificare)

RICHIESTE PERSONALI: si richiede di essere inserito nella stessa classe di:

PRESA VISIONE DOCUMENTI ISTITUZIONALI

Il/la sottoscritto/a genitore di

dichiara di aver preso visione del Patto formativo e del Regolamento d'Istituto presenti sul sito internet dell'istituto www.iisalbert.edu.it nella pagina dedicata alle iscrizioni al primo anno a.s. 202_/2_.

Data

firma del genitore

firma dell'allievo/a

ALLEGATO D

AUTORIZZAZIONE ACCESSO SPORTELLI PSICOLOGICI E NUTRIZIONALI E DIPENDENZE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. “Federico Albert”
Lanzo Torinese

Il/la sottoscritto/a genitore di

AUTORIZZO

mio a figlia ad accedere agli “sportelli d’informazione e consulenza” in ambito psicologico, nutrizionale, per la prevenzione delle dipendenze, ecc. Attivati dalla scuola e gestiti da consulenti esterni qualificati, qualora se ne presenti l’esigenza da parte del medesimo/a. La presente liberatoria ha durata per l’anno scolastico 2026/27 e per gli anni scolastici futuri salvo revoca scritta del genitore.

Ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 si dichiara che l’autorizzazione avviene con il consenso dell’altro genitore.

data

Firma del genitore o tutore

ALLEGATO E

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO COMUNALE DI LANZO TORINESE

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. “Federico Albert”
Lanzo Torinese

Il/la sottoscritto/a genitore di

AUTORIZZA

le uscite del/la proprio/a figlio/a sul territorio comunale per le attività didattiche programmate per l’anno scolastico 2026/27. Se le suddette attività terminano oltre l’orario di lezione autorizza inoltre il/la proprio/a figlio/a a far ritorno a casa senza preventivo rientro a scuola.

Ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 si dichiara che l’autorizzazione avviene con il consenso dell’altro genitore.

data

Firma del genitore o tutore

ALLEGATO F

DELEGA AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA DALL'ISTITUTO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Federico Albert"
Lanzo Torinese

Il/la sottoscritto/a genitore di

AUTORIZZA

il caso di impossibilità personale l'uscita del/la proprio/a figlio/a dall'Istituto Albert per motivi eccezionali (salute, personali, o altro), valutati singolarmente dal Dirigente Scolastico (o suo Delegato) con uno dei sottoelencati Sig.ri

Ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 si dichiara che l'autorizzazione avviene con il consenso dell'altro genitore.

data

Firma del genitore o tutore

ALLEGATO G

DICHIARAZIONE ARRIVO IN ITALIA ALLIEVI NATI ALL'ESTERO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Federico Albert"
Lanzo Torinese

Il/la sottoscritto/a genitore di

dichiara che il/la figlio/a non è nato in

Italia e che è arrivato in Italia (in anni compiuti)

☐ fino a 3 anni ☐ da 4 a 6 anni ☐ da 7 a 9 anni

☐ da 10 a 12 anni ☐ da 13 a 15 anni ☐ 16 anni o più

Ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 si dichiara che l'autorizzazione avviene con il consenso dell'altro genitore.

data

Firma del genitore o tutore