

Richiesta di iscrizione con **riduzione** di formazione al **2. / 3. anno**

presso la **Scuola media di Commercio (SMC)**
del Centro professionale commerciale (CPC)
di Locarno

Termine d'iscrizione lunedì 30 giugno

Disposizioni imperative – Procedure e scadenze¹

Premessa:

- Tutte le **richieste di riduzione/ammissione** dirette **al 2. anno/3. anno** di formazione in SMC verranno **valutate dalla direzione e dalla DFP**.
L'eventuale ammissione prevede la sottoscrizione del contratto di tirocinio.

Modalità di iscrizione

- **Scaricare questo documento sul PC personale e compilarlo p.f. in tutti i suoi campi.** È possibile procedere direttamente utilizzando il computer; chi decidesse invece di scrivere a mano, stampi il modulo e lo completi p.f. in maniera leggibile.
- **Datate, firmare il modulo e spedirlo** (posta A), entro **fine giugno** dell'anno di riferimento, all'indirizzo:
*Centro professionale commerciale
via Cappuccini 2 – CP 742
6601 Locarno*

La documentazione può anche essere consegnata direttamente allo sportello della segreteria dell'istituto, che è aperta quotidianamente (orario d'ufficio: 0815-1200; 1330-1700).

Allegati **OBBLIGATORI (formato fotocopia):**

- **documento di identità** valido ed eventuale "Permesso di soggiorno" valido;
- **attestato della Scuola media (SMe)** di fine anno scolastico (IV SMe) e **Licenza** di SMe;
- **risultati ottenuti** svolgendo **altre formazioni, anche parziali**.



DATI PERSONALI [La privacy dei dati raccolti è garantita]

Cognome				Incollare foto recente
Nome				
Data di nascita		Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Indirizzo				
NAP e località				
Domicilio (se diverso dall'indirizzo)				
Telefono casa		Cellulare		
E-mail				
Nazionalità		Lingua madre		
Attinenza: solo se svizzeri (indicare il luogo esatto che si legge sulla carta d'identità):				
ev. Permesso di soggiorno	Tipo		Scadenza	

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE **Rappresentante legale**

Cognome		Nome	
Indirizzo		NAP/Località	
Telefono		Cellulare	

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE **Rappresentante legale**

Cognome		Nome	
Indirizzo		NAP/Località	
Telefono		Cellulare	

DATI ANAGRAFICI DELL'EVENTUALE TUTORE LEGALE DESIGNATO (Allegare la decisione)

Cognome		Nome	
Indirizzo		NAP/Località	
Telefono		Cellulare	

Indicare a chi va **inviata la corrispondenza**: Padre Madre Tutore (Una sola scelta p.f.)

Firma autentica di chi **giustificerà le assenze** e **firmerà i documenti ufficiali**:

Padre	Madre	Tutore

Qualsiasi **modifica dei dati personali** (indirizzo, numero di telefono, nazionalità, permesso di soggiorno rinnovato...) dovrà essere **comunicata tempestivamente alla segreteria** della scuola. Il cambio di nazionalità o il rinnovo del permesso di soggiorno dovranno essere accompagnati da un documento ufficiale.

DATI SULLA FORMAZIONE c/o la Scuola media (SMe) e scuole successive

MEDIA delle note SMe <i>(ricavata dall'Attestato di fine anno scolastico)</i>	
Numero corsi attitudinali seguiti in SMe	
Eventuali dispense dai corsi in SMe: materie	
Altre formazioni dopo la SMe <i>(allegare i risultati scolastici, giudizi e pagelle anche di anni scolastici non portati a termine)</i>	

SCELTE DI FORMAZIONE PRESSO il CPC di Locarno

Valutate le motivazioni personali e tenuto conto dei requisiti d'entrata posti dalla formazione, il/la giovane si iscrive a:

<input type="checkbox"/> 2° anno SMC AFC	Maturità Professionale, tipo Economia (MP1) <input type="checkbox"/> 2° anno [<input type="checkbox"/> 3° anno]
---	--

Scelta obbligatoria di **una opzione²**, valida **per tutta la formazione** (senza eccezioni!)

AFC: Francese
 Tecnica e Ambiente

MP1: Francese
 Scienze naturali (Biologia/Chimica/Fisica)
 Scienze sociali (Etica/Sociologia/Psicologia)

Ambito a scelta² (scelta obbligatoria)

Seconda lingua straniera (inglese)
 Lavoro di progetto individuale (in inglese)

Osservazione: ogni opzione sarà attivata solo se gli iscritti saranno in numero sufficiente; in caso contrario l'apprendista dovrà seguire l'offerta alternativa.

Corso **facoltativo** di **religione** (Istruzione religiosa). **La scelta è definitiva** e vale per l'intero anno scolastico:

Nessun corso di Religione Corso di Religione

Altro

Eventualmente, indicare se il/la giovane presenta:

DSA (Disturbi Specifici dell'Apprendimento): dislessia disortografia discalculia disgrafia
Allegare p.f. la documentazione in possesso (valutazione cognitiva, valutazione logopedica, ...)

ADHD (Disturbo da deficit di attenzione/iperattività) - Allegare p.f. la documentazione in possesso:
 iperattività disturbo da deficit dell'attenzione

Altri **BES** (bisogni educativi speciali) o eventuali **disabilità** che necessitano misure di aiuto specifiche

Allegare p.f. la documentazione in possesso.

Luogo/Data: _____ **Firme:** - (Apprendista): _____

- (Rappr. legale): _____

Eventuale richiesta di colloquio con l'istituto (specificare il motivo): _____

² Vedi sul sito della scuola le schede descrittive delle opzioni e degli ambiti a scelta (cfr. Iscrizione/SMC 202...)