

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.P.S.S.E.O.A.

DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO _____ CLASSE QUARTA

____ I _____ sottoscritt _____ codice fiscale _____

cognome e nome

nat_ a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

e-mail _____ cellulare _____

padre madre tutore dell'alunn_ _____

cognome e nome

CHIEDE

L' iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ per l' anno scolastico _____

Presso la sede di: Via dei Salici (sede centrale) Via Salaria (succursale)

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

L'alunn_ _____ codice fiscale _____

cognome e nome

▪ È nat_ a _____ il _____ cell. _____

▪ È cittadino italiano altro (indicare quale) _____
è arrivato in Italia il _____

▪ Alunno/a con disabilità

▪ Alunno/a DSA

▪ Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

Ai sensi della Legge 104/92 e della Legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 gg dalla chiusura delle iscrizioni.

▪ È residente a _____ (prov. _____) c.a.p. _____

in via/p.zza _____

▪ proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe

_____ sezione _____ lingua straniera studiata _____

OPZIONE 2^A LINGUA STRANIERA: FRANCESE TEDESCO SPAGNOLO

Si richiede posto in convitto SI NO

Firma del genitore

Data _____

Firma di autocertificazione (LL. 15/98-127/97- 131/98)

➤ E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

SI ALLEGA:

- 1) Ricevuta versamento **€ 130,00** effettuato tramite AVVISO **PagoPA**, nella sezione pagamenti Registro Elettronico
- 2) Ricevuta versamento **€ 21,17** da versare all'Agenzia delle Entrate, al momento dell'iscrizione;
- 3) N. 1 foto tessera.
- 4) Altro _____

_____ I sottoscritt _____

Dichiara che l'altro genitore e':

_____ padre madre
cognome e nome

nat_ a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____ via _____

e-mail _____ cellulare _____

NEL CASO DI GENITORI SEPARATI BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA E PRODURRE RELATIVO ATTO

- l'alunno/a è affidato/a ad entrambi i genitori (affido congiunto con pari facoltà) e vive con

- l'alunno/a è affidato/a solo alla madre;
- l'alunno/a è affidato/a solo al padre;
- l'alunno/a è affidato/a al tutore.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nell'autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, secondo le condizioni riportate nell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa in conformità agli artt. 13 e 14 del Regolamento (U.E.) 2016/679-GDPR, disponibile sul sito web dell'Istituto tramite link presente nella sezione moduli di iscrizione nonché nella sezione privacy.

CORSO FREQUENTATO

- ENOGASTRONOMIA
 - CUCINA
 - PASTICCERIA
 - SALA E VENDITA
- ACCOGLIENZA TURISTICA

Firma del genitore

Data _____

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 dell'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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, ferme restando anche nelle modalità di applicazione il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Il/la sottoscritto/a _____ è a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con L. 25/03/1985)

Chiede che I propri figli possa

- **Avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica
- **NON Avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

FIRMA DEL GENITORE _____

NEL CASO IN CUI L'ALUNNO/A NON SI AVVALGA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

CHIEDE:

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- D) ENTRATA/USCITA DALLA SCUOLA**
(se prima o ultima ora di lezione sollevando l'Istituto da ogni responsabilità)

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

Firma dell'alunno

Firma del genitore nel caso di scelta del punto D

Data _____

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE GIORNALIERE

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____
che nell'anno scolastico _____ frequenterà la classe _____

Autorizza a partecipare __I__ propri__ figli__ a tutti i viaggi di istruzione giornaliera organizzati dall'Istituto e lo solleva da ogni responsabilità civile e penale per danni che possono derivare da colpe dello studente, per un comportamento scorretto, imprudente o inosservante del rispetto di ogni norma inerente al viaggio.

ACCETTO

NON ACCETTO

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA DALL'EDIFICIO SCOLASTICO

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____
che nell'anno scolastico _____ frequenterà la classe _____

Autorizza __I__ propri__ figli__ ad uscire anticipatamente dall'edificio scolastico, in caso di calamità naturali o eventi straordinari, sollevando il Dirigente Scolastico da qualsiasi responsabilità. Qualora la scuola non potesse assicurare il servizio per cause di forza maggiore si autorizza preventivamente l'entrata posticipata o l'uscita anticipata

ACCETTO

NON ACCETTO

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

LIBERATORIA UTILIZZO FOTO E FILMATI ALUNNI

Il/la sottoscritto/a autorizza l'istituto ad utilizzare gratuitamente foto e filmati in cui sia presente il/la proprio/a figlio/a per la documentazione e la pubblicizzazione delle attività realizzate nell'ambito del PTOF di istituto, sia in formato cartaceo che elettronico. Inoltre ne autorizza la pubblicazione sul sito della scuola e la partecipazione ad eventuali concorsi e rassegne a livello locale e nazionale, secondo le condizioni riportate nell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa in conformità agli artt. 13 e 14 del Regolamento (U.E.) 2016/679-GDPR, disponibile sul sito web dell'Istituto tramite link presente nella sezione moduli di iscrizione nonché nella sezione privacy.

ACCETTO

NON ACCETTO

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Data _____

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione e di aver compreso in ogni sua parte l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, resa in conformità agli Artt. 13 e 14 del Regolamento (U.E.) 2016/679 – GDPR, disponibile sul sito web dell'Istituto tramite link presente nella sezione moduli di iscrizione nonché nella sezione privacy.

Data _____

Firma del genitore che compila la domanda