

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. AMARI" - GIARRE

| | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| ___ l ___ sottoscritt ___ | <input type="checkbox"/> padre | <input type="checkbox"/> madre | <input type="checkbox"/> tutore |
| Cognome e nome | | | |
| dell'alunn ___ | Cognome e nome | | |
| CHIEDE | | | |
| l'iscrizione dell ___ stess ___ alla classe ___ del Liceo ___ | | | |
| sede di ___ per l'anno scolastico ___ | | | |

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 _____

Cognome e nome Codice fiscale

- è nat ___ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare di quale Stato o se in possesso di doppia cittadinanza) _____

- è residente a _____ (Prov. ___) in Via/Piazza _____

telefono casa _____ cell. padre _____ cell. madre _____

- indirizzo e-mail genitore _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____ /o
ha conseguito il diploma _____ con giudizio di _____ lingua
straniera studiata _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Cognome e nome luogo e data di nascita parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____
_____. *(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).*

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

Data _____ Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98) da sottoscrivere
al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____ Firma _____

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

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20___/20___.

Alunno _____

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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, 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:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

_____ oppure

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

data _____

Scuola _____

Classe _____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20___/20___.

Alunno _____

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

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

oppure

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

Allegato Mod. C

Per gli alunni del 1° anno di studio

Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di istituto, chiede che ___l___ propri___ figli___ possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione/caratteristica di seguito indicate.

- Indirizzi:**
- | | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1) Classico | <input type="checkbox"/> | 1A) Progetto Igea (biomedico) | <input type="checkbox"/> |
| 2) Liceo Scienze umane | <input type="checkbox"/> | 2 A) Opzione economico-sociale | <input type="checkbox"/> |
| 3) Liceo Scientifico | <input type="checkbox"/> | 3A) Progetto Igea (biomedico) | <input type="checkbox"/> |
| 4) Liceo Linguistico | <input type="checkbox"/> | | |

- Lingua straniera:**
- 1) Inglese
- 2) _____
- 3) _____

Altre offerte formative 1) _____

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, ___l___ sottoscritt___ indica, in ordine di preferenza, i seguenti Istituti (o indirizzi) ai quali desidera che ___l___ propri___ figli___ venga subordinatamente ammesso___:

- 1) _____
- 2) _____

Data _____ Firma del genitore _____

**AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI
DELL'ART. 76 DEL DPR 445 DEL 28 DICEMBRE 2000**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ in qualità di padre/madre dell'alunno/a

_____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA

che i dati anagrafici dei genitori esercenti la patria potestà sono i seguenti:

| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Parentela |
|-----------------------|-------------------------|------------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |

Data _____

Firma _____

Autorizzazione all'uscita autonoma dei minori di 14 anni dai locali scolastici
art. 19 bis del decreto-legge 16 ottobre 2017, n. 148, convertito in legge 4 dicembre 2017, n. 172

Io sottoscritto _____
genitore esercente la responsabilità genitoriale/tutore/soggetto affidatario ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184, del minore di 14 anni, in considerazione dell'età di quest'ultimo, del suo grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla autoresponsabilizzazione del minore,

AUTORIZZO

l'istituzione scolastica a consentire l'uscita autonoma del minore di 14 anni dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni. L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.

AUTORIZZO

inoltre ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto esonerando la scuola dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata, anche al ritorno dalle attività scolastiche.

Firma _____

TUTELA DELLA PRIVACY

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Io sottoscritto _____, nato a _____ (___),

il ___ / ___ / ___, residente a _____ (___),

indirizzo: _____ ;

Io sottoscritta _____, nata a _____ (___),

il ___ / ___ / ___, residente a _____ (___),

indirizzo: _____ ;

genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez. _____

AUTORIZZIAMO

(NEL CASO DI ALUNNO MAGGIORENNE)

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___),

il ___ / ___ / ___, residente a _____ (___),

indirizzo: _____ ;

frequentante la classe ___ sez. _____

AUTORIZZO

L'Istituzione scolastica “I.I.S. M. AMARI”, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell' “I.I.S. M. AMARI” assicura che le immagini e le riprese audiovideo realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati e le dichiarazioni prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività organizzate dalla scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici, ivi compreso il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudicano la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

In fede

(firme di entrambi i genitori)

Allegati: fotocopie dei documenti d'identità