



DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "Q.O. FLACCO"

Via don Luigi Sturzo s.n. tel./ 099/8435145- fax099/8445905

E-mail: tais02100n@istruzione.it

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE

74011 CASTELLANETA (TA)

 1 sottoscritt

☐

Padre

☐

Madre

☐

Tutore

Cognome e nome

dell'alunn

Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione alla classe 3^a sez. _____ 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 quale) _____

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

Telefono fisso _____ cellulare genitore _____ per gli SMS _____

altro cellulare genitore _____ E-mail genitore 1: _____

E-mail genitore 2 _____ E-mail alunno _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____ /e ha conseguito il diploma _____ con votazione complessiva 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

Data _____

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU RGPD n.679/2016 al seguente link: <https://www.iissquintoorazioflacco.edu.it/privacy/> 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 1) _____ firma 2) _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

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

a) Il contributo di €50,00 (di cui €10,00 per costo assicurazione e € 40,00 per ampliamento dell'offerta formativa) dovrà essere versato tramite PAGOPA, accedendo dal registro elettronico, dal menu alla sezione pagamenti

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE

Via Roma, 103 tel./fax 099/8492194

74011 CASTELLANETA (Taranto)

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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, 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 ☐

Data _____ Firma* _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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

. Allievo _____

La scelta operata 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 (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado) ☐

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ☐

Firma: _____

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”.

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

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 il/la proprio/a figlio/a possa essere assegnato a classi con la organizzazione/caratteristica di seguito indicate:

	Indirizzo: INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
	Indirizzo: INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI- <u>articolazione INFORMATICA QUADRIENNALE</u>
	Indirizzo: MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA
	Indirizzo: ELETTRONICA ED Elettrotecnica

Data _____ Firma del genitore _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA

(D.lgs. 101/2018 adeguamento al regolamento UE 2016/2017)

Istituto di Istruzione Superiore "Q.O.FLACCO

I Sottoscritti _____ / _____

Genitori dell'alunno/a _____

frequentante classe ____ sez. _____ indirizzo _____

() AUTORIZZANO

() NON AUTORIZZANO

la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la proprio/a figlio/a, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da solo/a, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio, anche per quanto riguarda le esperienze di alternanza scuola – lavoro (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati ;
- stampe e giornalini scolastici;-pagine social gestite dagli studenti
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

_____, li _____ I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci) _____
