

----- ENTRATE / USCITE -----

_ I _ sottoscritt __, in caso di **emergenza e/o di forza maggiore (ad es. eventi naturali, nevicate improvvise, scioperi del personale, ...)**, **autorizza** la Presidenza a disporre l'entrata in ritardo e/o l'uscita anticipata del/della propri __ figli __

Data

Firma

----- AUTOCERTIFICAZIONE -----

_ I _ sottoscritt __, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA CHE:

l'alunn __

_____ (Cognome) _____ (Nome)

a) è nat __ a

_____ (Comune di nascita) _____ (Prov.) _____ il _____ (STATO per i nati all'ESTERO)

Codice Fiscale _____

b) è cittadin __ italian __ **altro** (indicare quale) _____ in tal caso indicare

l'ingresso in Italia è avvenuto **PRIMA** del compimento del 6° anno di età

l'ingresso in Italia è avvenuto **DOPO** il compimento del 6° anno di età

c) è residente a

_____ (Comune di residenza) _____ (Prov) _____ (C.A.P.) _____ (Frazione)

_____ (Indirizzo) _____ (N. civico)

d) è domiciliat __ a (solo se diverso dalla residenza)

_____ (Comune) _____ (Prov) _____ (C.A.P.) _____ (Frazione)

_____ (Indirizzo) _____ (N. civico)

e) ha recapito a (solo se diverso dalla residenza)

_____ (Comune) _____ (Prov) _____ (C.A.P.) _____ (Frazione)

_____ (Indirizzo) _____ (N. civico)

Telefono abitazione _____

Cellulare padre _____

Telefono luogo di lavoro del padre _____

Cellulare madre _____

Telefono luogo di lavoro della madre _____

Cellulare alunno _____

e-mail alunno _____

e-mail padre _____

e-mail madre _____

f) proviene dalla Scuola Media _____ di _____

Succursale di _____ classe _____ Sez. _____

lingue straniere studiate 1) _____ 2) _____

(indicare quelle riportate nella Pagella - Scheda di Valutazione)

h) il proprio nucleo familiare, oltre all'alunno, è composto da:

PADRE

TUTORE

_____	_____	_____	_____	_____
(Cognome)	(Nome)	(Luogo di nascita)	(Prov)	(data di nascita)
_____	_____	_____	_____	_____
(Comune di residenza)	(Prov)	(C.A.P.)	(Stato per i nati all'Estero)	

cittadinanza Italiana altro (indicare quale) _____

MADRE

TUTRICE

_____	_____	_____	_____	_____
(Cognome)	(Nome)	(Luogo di nascita)	(Prov)	(data di nascita)
_____	_____	_____	_____	_____
(Comune di residenza)	(Prov)	(C.A.P.)	(Stato per i nati all'Estero)	

cittadinanza Italiana altro (indicare quale) _____

altri conviventi:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
(Cognome)	(Nome)	(Luogo e data di nascita)	(parentela)

Data _____

Estremi del documento di riconoscimento

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98 e successive modifiche) **da sottoscrivere al momento della presentazione della documentazione all'impiegato della scuola**

----- **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** -----

__I__ sottoscritt__ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) e regolamento ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305).

Autorizzo altresì la scuola a:

- fornire i dati anagrafici di mio/a figlio/a a Ditte o Agenzie di lavoro ed a Enti di formazione;
- utilizzare l'immagine di mio/a figlio/a per pubblicizzare l'Offerta Formativa e documentare le attività.

data _____ Firma _____ Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, la 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.

----- **USCITA ANTICIPATA** -----

__I__ sottoscritt __, in caso di necessità, autorizza le seguenti persone a prelevare il proprio figlio in orario anticipato rispetto a quello previsto:

_____	_____	_____	_____
(Cognome)	(Nome)	(Grado di parentela)	(data e luogo di nascita)
_____	_____	_____	_____
(Cognome)	(Nome)	(Grado di parentela)	(data e luogo di nascita)
_____	_____	_____	_____
(Cognome)	(Nome)	(Grado di parentela)	(data e luogo di nascita)

Data Firma

N.B. Chiunque provveda al ritiro deve esibire un documento di riconoscimento.

1- Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/ 2013

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 all'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.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Data, _____

_____ Firma dell'Alunno

Art. 9 n.. 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".

2- Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

Alunno _____

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- 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. NON FREQUENZA DELLA SCUOLA

Data, _____

_____ Firma dell' Alunno

Data, _____

Controfirma del genitore dell'alunno minorenne 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. n. 9/1991.



ISTITUTO d'ISTRUZIONE SUPERIORE "LUIGI di SAVOIA" – C H I E T I

ISTITUTO TECNICO PER IL SETTORE TECNOLOGICO
LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE

Via E. G. D'ARAGONA, 21 - 66100 CHIETI - Tel. 0871344009 - Fax 0871349425
e-mail CHIS012006@istruzionee.it - PEC: CHIS012006@pec.istruzionee.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla **Classe Prima**

(da compilare a stampatello)

Il presente modulo può essere scaricato dal sito Internet dell'IIS all'indirizzo www.itisavoia.ch.it

Al Dirigente Scolastico

__ I __ sottoscritt __ _____ padre madre tutore
(Cognome) (Nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn__ _____
(Cognome) (Nome)

alla classe **PRIMA** di codesto Istituto presso

ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO
INDIRIZZO

- Chimica, Materiali e Biotecnologie
- Elettronica ed Elettrotecnica
- Informatica e Telecomunicazioni
- Meccanica, Meccatronica ed Energia
- Trasporti e Logistica ramo AERONAUTICO

LICEO SCIENTIFICO
opzione SCIENZE APPLICATE

in subordine
indicare altro indirizzo di scelta

di codesto Istituto per l'anno scolastico **2012 / 2013**.

Inoltre,

DICHIARA

di essere a conoscenza che, per motivi connessi all'organico scolastico, l'alunno dovrà studiare obbligatoriamente la **lingua inglese**.

Data

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)

All'atto del completamento della domanda d'iscrizione, entro il **9 luglio 2012**, dovranno essere presentati in Segreteria Didattica:

- 1- Certificato di Diploma di Licenza Media;
- 2- Fotocopia del Codice Fiscale o della Tessera Sanitaria dell'alunno e dei genitori o del tutore;
- 3- eventuali problemi di natura medica e/o patologica del/della propri __ figli __ , nel rispetto della privacy;
- 4- N. 2 foto tessera.