



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I.S.S. "R. CASIMIRI"
GUALDO TADINO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1^A DELLA SCUOLA SECONDARIA DI II^A GRADO
A.S. 2012/2013**

Alunn _____
nat _____ a _____ (____) il _____
Scuola Secondaria I^A Grado di provenienza _____
di _____ sez. _____
Lingue comunitarie studiate: Inglese Francese Altro _____

____ sottoscritt _____ in qualità di padre madre affidatario
(Nome e Cognome)

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a alla classe 1^A per l'a.s. 2012/2013 del

LICEO SCIENTIFICO

- Liceo Scientifico
- Liceo Scientifico con opzione interna Superscientifico (Autonomia di Istituto)
- Liceo Scientifico Indirizzo SCIENZE APPLICATE
(Autorizzazione n.38 del 21/12/2010 della regione Umbria)

LICEO LINGUISTICO

ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

- Costruzione Ambiente e Territorio (Ex ITG)

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI COMMERCIALI

- Diploma di Qualifica Triennale e Diploma di Maturità Quinquennale

SI RISERVA

di presentare entro il 30 giugno 2012 la seguente documentazione:

a) *Titolo di studio originale o certificato di diploma, da sostituire non appena disponibile l'originale.*

Data, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Firma della Studentessa/Studente

QUESTIONARIO DI ISCRIZIONE

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero **dichiara**:

Dati anagrafici dello studente	
Cognome e Nome	_____
Comune di Nascita	_____ (Prov. ___) il ___/___/___
Sesso	_____ Cittadinanza: <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Altro _____
Residente in Via	_____ Fraz. _____
C.A.P.	_____ Comune _____
Telefono	_____ Codice Fiscale _____

Dati anagrafici dei genitori	
Padre: Cognome e Nome	_____ Vivente SI NO
Comune di nascita	_____ (Prov. ___) Data ___/___/___
Titolo di studio ¹	_____ Professione ² _____
Condizione familiare ³	_____
Indirizzo	_____
C.A.P.	_____ Comune _____ (Prov. ___)
Telefono	_____ Cellulare _____ E-mail _____
Madre: Cognome e Nome	_____ Vivente SI NO
Comune di nascita	_____ (Prov. ___) Data ___/___/___
Titolo di studio ¹	_____ Professione ² _____
Condizione familiare ³	_____
Indirizzo	_____
C.A.P.	_____ Comune _____ (Prov. ___)
Telefono	_____ Cellulare _____ E-mail _____
Affidatario: Cognome e Nome	_____
Comune di nascita	_____ (Prov. ___) Data ___/___/___
Titolo di studio ¹	_____ Professione ² _____
Condizione familiare ³	_____
Indirizzo	_____
C.A.P.	_____ Comune _____ (Prov. ___)
Telefono	_____ Cellulare _____ E-mail _____

- La propria famiglia convivente è composta, oltre l'alunn___, da:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

- Di non aver prodotto domanda ad altro Istituto.

Firma di autocertificazione di un genitore _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

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, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

ad entrambi i genitori al genitore affidatario

Genitori Divorziati o separati (firma congiunta) _____

Genitore affidatario (firma) _____

**INFORMAZIONI SULLA PRIVACY
ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO**

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____ iscritto alla classe _____ nell'A.S. _____
- ricevuta l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003

ESPRIME IL CONSENSO

alla comunicazione a privati e/o Enti Pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali o dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo) pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio, strutture alberghiere, enti gestori degli accessi ai musei, gallerie, monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati, in occasione di spettacoli o attività integrative che coinvolgano gli studenti;
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- a imprese, ditte o studi professionali in occasione di stage o esperienze di alternanza scuola-lavoro.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità. Inoltre al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero

CHIEDE

che codesto Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica i dati del proprio figlio relativo agli esiti scolastici (intermedi e finali) e agli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo.

All'uopo presta specifico consenso.

Inoltre autorizza, solo per fini progettuali, la diffusione di foto e immagini inerenti alle attività scolastiche.

All'uopo presta specifico consenso. Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Data, _____ Firma di un genitore _____

Genitori Divorziati o separati (firma congiunta) _____

Genitore affidatario (firma) _____

-
1. Licenza Elementare, Licenza Media, Qualifica Professionale, Diploma, Laurea
 2. Dipendente Pubblico o Privato, Lavoratore Autonomo, Libero Professionista, Imprenditore, ecc.
 3. Unione, Separazione, Divorzio, Convivenza, Vedovanza

**MODULO PER L'ESERCIZIO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

ALUNNO _____

Scuola _____ Classe _____ Sez. _____

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, 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 dello Studente _____

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa e ha effetto per l'intero anno a cui si riferisce.

ALUNNO _____ Classe _____ Sez. _____ A.S. _____

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALIZZATA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data, _____ Firma dello Studente _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la patria potestà dell'alunno minorenni che abbia effettuato la scelta al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine di modalità di uscita dell'alunno da scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. n.9 del 18/01/1991.

Data, _____ Firma del genitore _____