



**Istituto di Istruzione Superiore
"G.B. Aleotti"**

Codice meccanografico FEIS009004
C.F. 93076250385



**LICEO ARTISTICO
"DOSSO DOSSI"**

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Al Dirigente Scolastico
DELL'I.I.S. "G.B. ALEOTTI" DI FERRARA

I sottoscritti _____
(cognome e nome padre)

_____ (cognome e nome madre)

genitori dell'alunn_____ (cognome e nome)

CHIEDONO

per l'anno scolastico 2012-2013, l'iscrizione dell'__ stess__ alla classe _____ sez.____ **Istituto Tecnico "G.B. Aleotti"**

**Indirizzo: Costruzioni, Ambiente e Territorio
SCELTA DAL TERZO ANNO: GEOTECNICO**

A tal fine dichiarano, 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)_____

in possesso di permesso di soggiorno con scadenza il _____

in possesso di altri documenti _____ con scadenza il _____

data primo ingresso in Italia _____

- è residente a (Comune) _____ cap. _____

(Frazione) _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____ telef. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

- è proveniente dalla scuola _____

- lingua/e straniera/e studiata/e _____

di non aver prodotto domanda ad altro Istituto

- ai fini delle elezioni degli Organi Collegiali :

PADRE (Cognome e nome)	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	(per i cittadini stranieri) CITTADINANZA: DATA PRIMO INGRESSO IN ITALIA	_____
MADRE (Cognome e nome)	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	(per i cittadini stranieri) CITTADINANZA: DATA PRIMO INGRESSO IN ITALIA	_____
FRATELLI E/O SORELLE	LUOGO E DATA DI NASCITA	EVENTUALE SCUOLA FREQUENTATA

Data _____

Firma genitori di autocertificazione (leggi 15/98-127/97-131/98)

Nel caso non fosse possibile accogliere la richiesta per insufficiente disponibilità di posti, i sottoscritti indicano, in ordine di preferenza, i seguenti Istituti ai quali desiderano che ___l___ proprio figli___ venga subordinatamente iscritt__:

- 1) _____
- 2) _____

data _____ firma genitori _____

NUMERI TELEFONICI E ALTRI DATI UTILI

cellulare padre	lavoro padre
cellulare madre	lavoro madre
cellulare alunno/a	altri numeri utili

Segnalare il nominativo e l'indirizzo del genitore delegato a comunicare con la scuola:

Cognome e nome del genitore.....

Indirizzo

C.A.P. Comune/frazione.....Telefono/i

(firma Padre)

(firma Madre)

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA/ATTIVITA' ALTERNATIVA

Il sottoscritt _____,

a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della R.C. (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

chiede

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma Alunno _____

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica
chiede

a) attività di studio individualizzato assistito
[programmato dal Consiglio di Classe]

b) uscita dalla scuola

(La scelta non potrà essere modificata per l'anno scolastico di riferimento)

(firma dell'alunno)

(firma genitori nel caso di scelta di cui al punto b)

UTILIZZO DEL CONTRIBUTO VERSATO DALLE FAMIGLIE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE DEGLI ALUNNI

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____

prendono atto che la scuola utilizzerà il contributo versato per curare il funzionamento dei laboratori, pagare l'assicurazione infortuni e RCT obbligatoria e sostenere, parzialmente, i costi amministrativi generali, i corsi di eccellenza e l'arricchimento dell'offerta formativa.

data, _____

firma dell'alunno

(Firma genitori)

Il contributo versato a favore della scuola può essere detratto fiscalmente ai sensi del D.P.R. 22/12/1986, n° 917 e successive integrazioni. Sarà cura dell'Istituto rilasciare l'apposita certificazione.

DPR 122/2009 art. 14 comma 7: "Ai fini della validità dell'anno scolastico, compreso quello relativo all'ultimo anno di corso, per procedere alla valutazione finale di ogni studente, è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato. Le istituzioni scolastiche possono stabilire in casi eccezionali, analogamente a quanto previsto per il primo ciclo, motivate e straordinarie deroghe al suddetto limite. Tale deroga è prevista per assenze documentate e continuative, a condizione, comunque, che tali assenze non pregiudichino, a giudizio del consiglio di classe, la possibilità di procedere alla valutazione degli alunni interessati. Il mancato conseguimento del limite minimo di frequenza, comprensivo delle deroghe riconosciute, comporta l'esclusione dallo scrutinio finale e la non ammissione alla classe successiva o all'esame finale di ciclo".

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E INFORMATIVA -
(DECRETO L.vo 30 GIUGNO 2003 N. 196.)

AUTORIZZO

L'I.I.S. "G.B. ALEOTTI" a trasmettere dati personali che mi riguardano a Enti pubblici o privati, a ditte individuali o societarie che ne facciano richiesta, ai fini della selezione di personale per eventuale assunzione.
Sono consapevole che la mancata autorizzazione mi impedirà di fruire di tali opportunità.

(firma genitori)

(firma alunno se maggiorenne)

AUTORIZZO

L'I.I.S. "G.B. ALEOTTI" a trasmettere dati personali e/o sensibili a compagnie di assicurazione per coperture assicurative relative ad infortuni o a responsabilità civile terzi nonché a denunce di sinistro relative a garanzie assicurative accese.
Sono consapevole che la mancata autorizzazione impedisce l'accensione della copertura assicurativa e l'utilizzazione della garanzia assicurativa ai fini della liquidazione dell'indennizzo.

(firma genitori)

(firma alunno se maggiorenne)

AUTORIZZO

L'I.I.S. "G.B. ALEOTTI" ad effettuare eventuali riprese fotografiche o in video del/la proprio/a figlio/a, che potranno essere utilizzate per attività didattiche inserite nel P.O.F. (concorsi, mostre, progetti ...).

(firma genitori)

(firma alunno se maggiorenne)

AUTORIZZO

L'accesso alle postazioni informatiche e ad internet e acconsento al trattamento dati propri e/o dello studente, per i fini istituzionali previsti, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196

(firma genitori)

(firma alunno se maggiorenne)

Ricevo Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03

(firma genitori)

(firma alunno se maggiorenne)

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

Altre indicazioni e/o richieste:

- desidero, se possibile, essere in classe con _____

- chiedo, compatibilmente con le esigenze organizzative dell'Istituto, di essere assegnato alla sezione _____

- altre richieste _____

data _____

LA DOMANDA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, DEVE ESSERE PRESENTATA PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SCUOLA MEDIA.