

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

Al Dirigente Scolastico
ITET – Istituto Tecnico Economico Tecnologico
“G.B. Carducci - G. Galilei” - F E R M O

l sottoscritt_

padre madre tutore

Cognome e nome

dell'alunn_

Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe **I[^]** sezione _____ per l'anno scolastico **2017/2018**

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

il

- è nat_ a

- è cittadino italiano altro (indicare quale)

- è residente a _____ in Via/Piazza _____ N. _____

telefono _____ *indirizzo e-mail* _____ (alunno)

cell. _____ *indirizzo e-mail* _____ (padre)

cell. _____ *indirizzo e-mail* _____ (madre)

- che la propria famiglia naturale è composta da:

Cognome e nome

luogo

data di nascita

parentela

Data _____

Firma _____

Firma _____*

*firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. Le comunicazioni relative alla valutazione, frequenza, provvedimento disciplinari dell'alunno e tutte quelle che richiedono esplicita autorizzazione vanno inviate a: (specificare il nominativo del genitore): _____

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 1 propri figli possa essere assegnato a classi con la organizzazione/caratteristica di seguito indicate:

A.F.M. (Amministrazione, Finanza e Marketing)

2^ lingua straniera : FRANCESE SPAGNOLO TEDESCO

(La scelta sarà rispettata compatibilmente con le esigenze di formazione dei gruppi classe in base ai criteri stabiliti dagli organi collegiali)

TURISMO

2^ lingua straniera : FRANCESE SPAGNOLO TEDESCO

(La scelta sarà rispettata compatibilmente con le esigenze di formazione dei gruppi classe in base ai criteri stabiliti dagli organi collegiali)

OPZIONI di scelta della seconda Lingua Straniera

Nota

Si prega di indicare due opzioni per la scelta della seconda Lingua Straniera in ordine di preferenza (n.1-n.2 - n.3) tra Francese, Tedesco e Spagnolo

Motivazione

Per formare classi con un congruo numero di alunni

C.A.T. (Costruzioni, Ambiente e Territorio)

Data

Firma dei Genitori

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

 1 sottoscritt _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

chiede che 1 propri figli possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

a) **Attività didattiche e formative**

b) **Attività di studio e/o ricerca individuale con assistenza di personale docente.**

c) **Libera attività di studio e/o di ricerca individuale con vigilanza di personale addetto**

d) **Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione cattolica**

(solo nel caso in cui l'ora di religione cada alla prima o all'ultima ora)

(Firma dell'Alunno)

(Firma del Genitore)

DOCUMENTAZIONE CLASSE PRIMA

Allega alla presente:

- Attestazione di versamento per “erogazione liberale per il potenziamento del P.T.O.F.” di **€80.00** da effettuare con bonifico bancario presso:

INTESA SAN PAOLO SPA - Viale Trento, 206 - FERMO
COD. IBAN: IT 27 D030 6969 4501 0000 0046 008

Oppure da effettuare sul:

C/C postale n. 158634 intestato a:
I.T.E.T. “G.B. CARDUCCI - G. GALILEI” servizio cassa

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI,
NOMI E VOCI DEI MINORI

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

Il/I sottoscritto/i _____,
esercitante/i la potestà genitoriale dell'alunno _____
della classe/sez. _____ corso _____
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,
in relazione a:

AUTORIZZIAMO

l'Istituto scolastico **I.T.E.T. di FERMO** a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto, fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi prendendo atto delle seguenti condizioni:

- a) la scuola ha la facoltà di effettuare eventuali adattamenti o riduzioni dell'intervento di nostro/a figlio/a nell'ambito di dette attività;
- b) la scuola sarà proprietaria esclusiva e titolare di ogni diritto di sfruttamento dei materiali prodotti durante le attività, effettuando anche rielaborazioni e trasformazioni, con il diritto di registrare il suddetto materiale e/o riprodurlo, senza trarne alcun guadagno di natura economica;
- c) la scuola ha altresì il diritto di utilizzare, nel rispetto della tutela della privacy, sancita dal Decreto Lgs. 196/2003, quanto descritto al precedente punto b) in qualsiasi forma, interattiva e/o multimediale, anche mediante inserimento in canali telematici e/o siti della rete Internet, nonché in pubblicazioni, mostre, manifestazioni, corsi di formazione, seminari, convegni, eventi ed iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti ed Istituzioni pubbliche o private;
- d) la scuola è inoltre autorizzata a fornire informazioni di contatto ad Enti, Ditte o Istituti per eventuali proposte di formazione e/o di lavoro.

La presente autorizzazione non consente l'uso e la divulgazione dell'immagine per fini diversi da quelli indicati.

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

La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/i firmatario/i, per l'intero periodo di frequenza dell'alunno/a nella presente Istituzione Scolastica.

Firma degli esercenti la potestà genitoriale

Data

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

__1_ sottoscritt _____

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

considerato che ha chiesto di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

CHIEDE

che __1__ proprio/a figlio/a scelga una delle sotto elencate attività:

- a) **Attività didattiche e formative**
- b) **Attività di studio e/o ricerca individuale con assistenza di personale docente.**
- c) **Libera attività di studio e/o di ricerca individuale con vigilanza di personale addetto**
- d) **Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione cattolica**
(solo nel caso in cui l'ora di religione cada alla prima o all'ultima ora)

Firma dell'Alunno

Firma del Genitore