

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER ALUNNI PROVENIENTI DA ALTRA SCUOLA SUPERIORE

Al Dirigente Scolastico

Matricola _____

Il sottoscritt _____ padre madre tutore
cognome e nome del genitore o tutore

dell' _____ studente _____
cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stesso per l'anno scolastico **20**_____/_____ alla classe _____

con indirizzo/specializzazione: _____

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e pienamente consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi degli articoli 46 ("Dichiarazioni sostitutive di certificazioni") e 47 ("Dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà") del DPR 445/2000 sulle, **dichiara che**

L' _____ studente _____
Cognome e Nome Codice fiscale

è nato a _____ (Prov. _____)

è cittadino Italiano altro (indicare quale) _____

è residente/domiciliat _____ a _____ (Prov. _____) Cap _____

Via/Piazza/Loc. _____ N° _____ Tel. _____

Altri Recapiti _____ cell. _____ e-mail _____

proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

con indirizzo/specializzazione _____

oppure ha conseguito il diploma di _____

lingua straniera studiata _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

PER GLI STUDENTI STRANIERI INDICARE:

Nazionalità _____ Da quanto tempo è in Italia: _____

Conoscenza altra lingua straniera no sì (se SI indicare quale: _____)

Note:

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI (per gli organi collegiali e ai fini statistici)

PADRE/TUTOR:		MADRE/TUTOR:	
Cognome e Nome		Cognome e Nome	
Comune di nascita		Comune di nascita	
Data di nascita		Data di nascita	
Vivente	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Vivente	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Titolo di studio		Titolo di studio	
Professione		Professione	

FRATELLI DI ETA' INFERIORE

Frequentanti la scuola (indicare quale) _____

 si no**DATI ANAGRAFICI E INDIRIZZO RELATIVI AL TUTOR** (compilare solo se i genitori sono rappresentati da un tutor)

Cognome Nome _____

Indirizzo _____

Telefono Abitazione _____ Cellulare _____ e-mail _____

USCITE ANTICIPATE:

Poiché durante l'anno scolastico possono verificarsi uscite anticipate per causa di forza maggiore (sciopero mezzi di trasporto, maltempo, assemblee docenti, ecc.) chiediamo specifica autorizzazione.

 SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA**OBBLIGHI DI INFORMAZIONE ALLA SCUOLA IN PARTICOLARI CASI**

Il sottoscrittore della presente si impegna a comunicare tempestivamente alla scuola eventuali patologie dell'alunno trasmissibili a terzi. Nel caso in cui l'iscrizione riguardi una studentessa, il sottoscritto si impegna a dare tempestiva comunicazione al Dirigente Scolastico di eventuale stato di gravidanza, consapevole che legislazione impone l'obbligo di applicare determinate cautele e limitazioni di attività (educazione fisica, particolari laboratori e attività didattiche).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI (privacy)

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa resa disponibile da codesta Scuola (pubblicata anche nel sito web) ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per scopi compatibili con tale finalità e nei limiti stabiliti dal tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....», visionabile presso la scuola stessa.

.....
luogo e data.....
Firma del genitore o di chi ne fa le veci**Consenso alla Comunicazione e Diffusione di dati personali nell'interesse dello studente**

Ai sensi dell'art. 96 del D.Lgs 196/2003, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, gli istituti scolastici di istruzione secondaria, su richiesta degli interessati, possono comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità. I dati possono essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

Per esprimere tale richiesta è sufficiente apporre la propria firma nello spazio sottostante.

.

.....
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

SCelta DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(si ricorda che ai sensi del D.P.R. 751/85 “la scelta operata su richiesta dell’autorità scolastica all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso.....”).

Si avvale Non si avvale; e in alternativa opta per la seguente attività:

A - Ingresso posticipato oppure uscita dalla scuola (con conseguente cessazione dei doveri di vigilanza da parte della scuola e subentro delle responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà).

B - Attività di studio e/o di ricerca individuale.

Data, Firma, _____

Parte riservata all’ufficio segreteria

Consegnato il libretto per le giustificazioni in data _____

Padre MADRE Tutore Studente maggiorenne

Versamento Contributo Scolastico n. _____ bollettino di versamento di € _____

Effettuato sul C/C dell’Istituto in data _____ Note: _____

n. 2 Foto formato tessera

Certificato Licenza Media OPPURE Nulla osta di altra scuola superiore