

PERFEZIONAMENTO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA anno scolastico 2024/2025

... I ... sottoscritt _____

(Cognome e nome)

padre madre tutore

CONTATTI

	e- mail	cellulare	telefono
Padre			
Madre			
Tutore			
Altro soggetto (per studenti stranieri)			

DATI RELATIVI LA STUDENTESSA /LO STUDENTE

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Residente a	
Via	
Cellulare	
e-mail	
Scuola Secondaria di 1° di provenienza	
Studentessa/Studente	<input type="checkbox"/> BES <input type="checkbox"/> DSA <input type="checkbox"/> DVA <input type="checkbox"/> STRANIERO <input type="checkbox"/> ALTRO

CONFERMA

di iscrivere la/il figlia/o alla classe prima di questo Istituto Tecnico Tecnologico al seguente indirizzo:

- Chimica, materiali e biotecnologie
- Elettronica ed Elettrotecnica
- Informatica e telecomunicazioni
- Meccanica, Meccatronica ed Energia
- Trasporti e Logistica

DICHIARA

- di non aver presentato domanda di iscrizione presso altri istituti
- lingue straniere studiate alla scuola sec. di 1° grado

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino,

Firma (madre)..... Firma (padre).....

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 DPR 445 28/12/2000)

La/Il sottoscritta/o _____

nato a _____ provincia di _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445 del 28/12/2000;

DICHIARA

che la/il proprio figlia/o

Cognome e Nome	
Cittadinanza	<input type="checkbox"/> è cittadin ... italian ... <input type="checkbox"/> Altro (specificare cittadinanza)
Vaccinazioni	<input type="checkbox"/> È stato sottoposto alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie presso la seguente ASL
Valutazione esame di Stato Scuola Secondaria di 1° grado	Ha superato l'esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione presso la scuola _____ Con la valutazione di _____/ decimi

STATO DI FAMIGLIA**DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COMPONENTE	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residente	Via
Padre					
Madre					
Figli..					
Figli..					
Figli..					

In caso di genitori separati / divorziati

- Genitori separati/divorziati con affidamento congiunto
 Genitori separate/divorziati con affidamento disgiunto
 Un solo genitore con responsabilità genitoriale _____
 Entrambi i genitori privati della responsabilità genitoriale
 La responsabilità genitoriale è affidata a soggetti terzi _____
 Genitore o genitori con responsabilità genitoriale limitata (esibire sentenza del Giudice)

Recapito dell'eventuale genitore non convivente:

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Residente a	
Via	
Cellulare	
e-mail	

- Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino,

Firma (madre)..... Firma (padre).....

Modulo integrativo per le scelte degli studenti che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica a.s. 2024/25

STUDENTE/SSA _____

Classe _____ Sez. _____ INDIRIZZO _____

Il/La sottoscritto/a _____, 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	<input type="checkbox"/> Attività didattiche e formative <input type="checkbox"/> Attività nell'area umanistica Le attività didattiche e formative potranno essere realizzate con gruppi di studenti provenienti da classi parallele e in verticale, nell'ipotesi in cui sia possibile costituire un gruppo di un numero congruo di studenti (almeno nove). <input type="checkbox"/> Attività nell'area economica Le attività didattiche e formative potranno essere realizzate con gruppi di studenti provenienti da classi parallele e in verticale nell'ipotesi in cui sia possibile costituire un gruppo di un numero congruo di studenti (almeno nove).
B	<input type="checkbox"/> Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
C	<input type="checkbox"/> Libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente
D	<input type="checkbox"/> Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica <input type="checkbox"/> Uscita anticipata <input type="checkbox"/> Entrata posticipata

DICHIARA

Di essere a conoscenza che l'opzione operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e potrebbe subire delle modifiche sulla base degli aggiornamenti al PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa).

Indicazioni delle preferenze

Nel caso di **studente minorenni** che abbia effettuato l'opzione D), il genitore che esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, controfirma in aggiunta alla firma dello studente.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

- Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino,

Firma (madre)..... **Firma (padre)**.....

Oggetto: richiesta uscita autonoma studente al termine delle lezioni – Anno Scolastico 2024/2025.

Io sottoscritto (C.F.....)
nato a prov.il.....
residente a CAP

via n.....

e

Io sottoscritta (C.F.....)
nato a prov.il.....
residente a CAP

via n.....

e

in qualità di genitori di, frequentante la classe
.....sez.....

DICHIARIAMO

- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia;
- di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;
- che nostro figlio, pur minorenni, ha, a nostro parere, un grado di maturità tale da consentirgli di effettuare il percorso scuola-casa in sicurezza;
- che nostro figlio conosce il percorso scuola-casa per averlo più volte effettuato, anche da solo;
- che tale percorso non manifesta profili di pericolosità particolare, rispetto al tipo di strade e di traffico relativo;
- che ci impegniamo a comunicare alla scuola eventuali variazioni delle circostanze sopradescritte;
- che ci impegniamo a ritirare personalmente nostro figlio (o per mezzo di persona delegata maggiorenne) in caso di uscita anticipata per motivi personali, su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza

Chiediamo

che nostro figlio possa essere autorizzato ad uscire autonomamente senza la presenza di accompagnatori al termine delle lezioni.

- Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino,

Firma (madre)..... Firma (padre).....

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLE INFORMATIVE E LIBERATORIE

Il sottoscritto (C.F.....)
nato a prov.il.....
residente a CAP
via n.....

e

La sottoscritta (C.F.....)
nato a prov.il.....
residente a CAP
via n.....

e

in qualità di genitori di, frequentante la classe
.....sez..... dell'ITT Guido Dorso

DICHIARIANO

di aver preso visione delle informative fornite dal titolare del trattamento attraverso il sito web dell'ITT
"Guido Dorso" <https://www.itisguidodorso.edu.it/index.php/privacy>

- Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per genitori e studenti
INFORMATIVA -Trattamento Dati e Diffusione Immagini- Privacy

acconsento

non acconsento

- Informativa per l'accesso degli studenti al pacchetto G-Suite INFORMATIVA – Pacchetto G-Suite

acconsento

non acconsento

- Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino,

Firma (madre)..... **Firma (padre)**.....

DICHIARAZIONE LIBERATORIA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per genitori e studenti INFORMATIVA 1 (Trattamento Dati e Diffusione Immagini- Privacy)

acconsento

non acconsento

alla comunicazione e alla diffusione delle immagini e delle riprese filmiche per le finalità e con le modalità citate nella suesposta informativa.

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE - Accesso degli studenti al pacchetto G-Suite - INFORMATIVA (Pacchetto G-Suite)

AUTORIZZA

l'Istituto Tecnico Tecnologico "Guido Dorso" di Avellino - a creare una casella mail con estensione @itisguidodorso.it al proprio/a figlio/a nonché all'utilizzo, da parte dello studente/della studentessa suindicato, della piattaforma G Suite for Education, gestita dall'Istituto di Istruzione Tecnico Tecnologico "Guido Dorso" di Avellino. L'uso di questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai docenti. Le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente allo studente/alla studentessa, che dovrà custodirle con cura e riservatezza. L'amministratore potrà, se necessario, modificare/ripristinare la password dello studente.

DICHIARA

- 1) di conoscere ed accettare i Termini di Servizio della piattaforma Google Suite for Education
- 2) di conoscere ed accettare le regole fissate dalla scuola per l'accesso al dominio "itisguidodorso.it"
- 3) di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale.

DICHIARA DI SOTTOSCRIVERE IL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

- Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Avellino,

Firma (madre)..... Firma (padre).....