###### C:\Users\m.fumarola\Desktop\nuova carta intestata3.jpg

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE 3^ SEZ.\_\_\_\_\_\_ **NUOVO ORDINAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARTICOLAZIONE PRODUZIONI E TRASFORMAZIONI   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   GESTIONE DELL’AMBIENTE E TERRITORIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALUNN\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1) – Scuola e classe di provenienza  lingua straniera. | Scuola o Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Classe\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_Lingua straniera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \* 2) – Residenza della famiglia  dell’alunno. | \* Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| . | CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.(\_\_\_\_\_) |

*DOCUMENTI ALLEGATI (in carta semplice)*

(barrare con una crocetta le caselle corrispondenti ai documenti che si allegano)

1. – Ricevuta del versamento di **€ 15,13**  per TASSA SCOLASTICA C/C 1016 Centro Operativo di Pescara
2. – Ricevuta del versamento di **€**  **per CONTRIBUTO VOLONTARIO C/C 16200701**
3. – Domanda di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_esonero dalle tasse per merito/reddito

Ill.mo Sig. Preside,

\_\_\_l \_\_\_ sottoscritt\_\_ chiede l’iscrizione alla classe indicata presso codesto Istituto. Conferma le notizie sopra riportate e allega i documenti elencati.

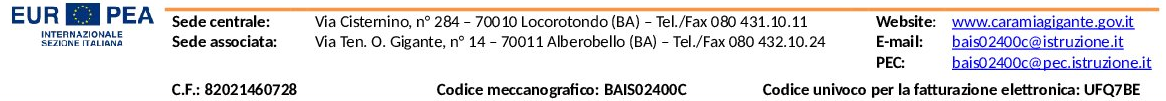
# FIRMA DEL GENITORE (1) FIRMA DELLO STUDENTE (2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. E’ richiesta solo la firma di uno dei genitori o di chi ne esercita la podestà per gli studenti minorenni
2. Se lo studente è maggiorenne è richiesta solo la firma dell’interessato.

è cittadino □ Italiano □ Altro ( indicare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL’ALUNNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_\_\_

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rapporto di  Parentela | COGNOME (di nascita) NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| Oppure:  Tutore legale |  |  |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_l\_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ dichiara di esser e consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 312 1996, n. 675”tutela della privacy” - art. 27), **nonché al consenso per l’invio di SMS riguardanti**  **Situazioni del proprio figlio/a sul seguente numero telefonico (cellularwe)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(email) Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Locorotondo, li \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_2020**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(firma)** |

\_\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell’insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985),

**chiede che \_\_\_l\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ possa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | a) | Avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica |
|  |  |  |
|  | b) | Non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica |
|  |  |  |

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nel caso in cui non si avvale dell’insegnamento della religione cattolica**

**CHIEDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a) | Attività didattiche e formative |
|  | | |
|  | b) | Attività di studio e/o ricerche individuali assistite |
|  | | |
|  | c) | **Libera attività di studio e/o ricerca** |
|  | | |
|  | d) | Uscita dalla scuola |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (firma dell’alunno) | Firma del genitore nel caso di scelta del punto d) |

DICHIARAZIONE

Come da C.M. n. 231/91

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/19\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_- tel.\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_ presso questo Istituto (sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

DICHIARA

la disponibilità a far parte di squadre miste di educazione fisica.-

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’alunno Il genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_