



MODELLO ISCRIZIONE classi 2^a, 3^a, 4^a e 5^a

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____
(cognome e nome del genitore - tutore o affidatario)

consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non veritiera **DICHIARA** che:

è nato/a a _____ (____) il _____ residente a
_____ in via _____ n. _____,

e mail _____, Tel _____, Cell _____

è Genitore Affidatario Tutore

DATI DELLO STUDENTE

dello studente _____ nato/a a _____ (____)

il _____ cod. fisc. _____ residente a

_____ (____) in via _____ con

cittadinanza italiana altro (specificare) _____ sesso _____ che è

proveniente dalla scuola _____ codice scuola _____ che

ha studiato le seguenti lingue straniere _____ e per l'anno scolastico

_____/_____ ha richiesto l'iscrizione nella classe 2^a 3^a 4^a 5^a dell'indirizzo:

ODONTOTECNICO OTTICO SERVIZI PER LA SANITA' e L'ASSISTENZA SOCIALE

M.A.T. MECCANICO ELETTRICO ELETTRONICO

Dichiara inoltre che la famiglia dell'alunno/a è così composta:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Dichiara di non aver prodotto domanda di iscrizione in altra istituzione scolastica.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente certificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e che, ai sensi dell'art. 23 comma 3 e al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dell'alunno/a, si dà alla scuola liberamente l'espresso consenso di trattare i dati come previsto dall'art. 96 comma 1 del Decreto legislativo 30.06.2003, n 196 (Dlgs 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305).

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 45/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Firma congiunta dei genitori se divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alle valutazioni, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.



DATI CARATTERISTICHI

Il/la sottoscritto/a _____ Genitore Tutore Affidatario
 (cognome e nome del genitore - tutore o affidatario)

Dello studente a _____, consapevole delle responsabilità a cui s'espone in caso di dichiarazione mendace, **DICHIARA** che quest'ultimo:

- è studente DSA
- è studente BES
- è studente affetto da disabilità
- è studente con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

Per gli studenti stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia: __/__/____

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno/a con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

ALTRE AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a autorizza inoltre lo studente:

- a partecipare alle eventuali uscite didattiche e visite guidate organizzate dalla Scuola per attività inerenti il PTOF.
- a ricevere tutte le note informative e gli atti ufficiali che l'Istituto ritiene utile indirizzare alla famiglia;
- ad uscire dall'edificio scolastico in caso di scioperi o assemblee del Personale Docente e/o ATA motivi per i quali il Dirigente Scolastico si trovi nell'impossibilità di assicurare lo svolgimento di un idoneo servizio di vigilanza e di istruzione;
- ad uscire anticipatamente da scuola, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità, qualora sia impossibile garantire la regolarità del servizio scolastico per motivi imprevisti ed imprevedibili;
- ricevere le informazioni e le comunicazioni mediante WEB SI NO
- le informazioni e le comunicazioni mediante WEB e SMS SI NO
- di voler ricevere via whatsapp le comunicazioni scolastiche SI NO
 al/i seguente/i numero/i di cellulare cell 1 _____ cell 2 _____,
 e mail _____
- in via eccezionale telefonicamente al/i seguente/i numero/i di cellulare
 cell 1 _____ cell 2 _____,

Data, _____ **Firma di autocertificazione**
 (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 45/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Firma di autocertificazione
 (Firma dell'altro genitore nel caso di genitori separati/divorziati (cfr. art 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)

Nel caso di affidatario, lo stesso si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alle valutazioni, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.



La presente sezione del modulo riguarda l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ed avrà effetto per l'intero anno scolastico _____ / _____.

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2.*), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni in corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il sottoscritto genitore - tutore o affidatario dello studente _____, iscritto nella classe _____ sezione _____ chiede di:

AVVALERSI **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica (*barrare la voce interessata*)

Data, _____ **Firma di autocertificazione**
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 45/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Firma di autocertificazione
(dell'altro genitore nel caso di genitori separati/divorziati (cfr. art 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)

* Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio

1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n.121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione.

Qualora lo studente **NON** intenda avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica il genitore-tutore o affidatario dichiara di effettuare la seguente scelta: *(barrare le voci d'interesse)*

- Ingresso a scuola posticipato o uscita anticipata se l'ora di Religione coincide con la 1^a o l'ultima ora di lezione;
- attività di studio autonomo nella stessa classe;
- attività didattico-formative.

Il sottoscritto genitore - tutore o affidatario dello studente autorizza l'uscita anticipata sollevando l'istituzione scolastica da ogni responsabilità.

Data, _____ **Firma di autocertificazione**
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 45/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Firma di autocertificazione
(Firma dell'altro genitore nel caso di genitori separati/divorziati (cfr. art 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)

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

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(art. 47, D.P.R. n 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore- tutore o affidatario)

nato/a a _____ (_____) il _____ residente a
_____ (_____) in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 7 giugno 2017, n.73, convertito con modificazioni della legge 31 luglio 2017, n 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____ nato/a a _____ (_____)
(cognome e nome dello studente)

il _____ residente a _____ (_____) in via
_____ n. _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate in seguito:

(*apporre una crocetta sulla casella d'interesse*)

- anti-poliomielitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite;
- anti-pertosse;
- anti-Haemophilus influenze tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti.parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2007)

è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (allegare l'attestazione);

ha omesso o differito una o più vaccinazioni (allegare l'attestazione);

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

Il sottoscritto qualora non abbia ancora provveduto si impegna a consegnare entro il 1 marzo, copia del libretto delle vaccinazione vidimato dall'azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciata dall'azienda sanitaria locale.

Data, _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 45/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Firma di autocertificazione

(Firma dell'altro genitore nel caso di genitori separati/divorziati (cfr. art 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)



CONSENSO INFORMATIVO PER GENITORI/TUTORE LEGALE

- Il sottoscritto (padre/tutore/affidatario) _____
nato/a a _____ (_____) il _____ residente a _____
in via/piazza _____ Telefono _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
- Il sottoscritto (madre/tutore/affidatario) _____
nato/a a _____ (_____) il _____ residente a _____
in via/piazza _____ Telefono _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____

dello studente _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____

dichiaro/ano di aver preso lettura dell'informativa completa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679
pubblicato sul sito web dell'istituto <https://www.ipsia.edu.it/> al seguente link:
<https://www.ipsiacl.edu.it/index.php/privacy1/informativagenitori> ed esprimo il consenso al trattamento
ed alla comunicazione dei dati personali di nostro figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti
particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa pubblicata sul sito dell'istituto
scolastico.

Data, _____

Firma per esteso del genitore(padre) /tutore/affidatario

Firma per esteso del genitore(madre)/tutore/affidatario

**DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE PER STUDENTI ALLE CLASSI 2^A, 3^A, 4^A e 5^A
(diurno)**

Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	MODELLO DI ISCRIZIONE
Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	DICHIARAZIONE DATI CARATTERISTICI – ALTRE DICHIARAZIONI <i>Allegato A</i>
Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	DICHIARAZIONE RELIGIONE CATTOLICA <i>Allegato B</i>
Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	DICHIARAZIONE VACCINAZIONI <i>Allegato 1</i>
Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI <i>Allegato 3</i>
Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	PATTO DI CORRESPONSABILITA' <i>Allegato 5</i>
Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELLO STUDENTE (solo se studente proveniente da altro Istituto)
Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI ENTRAMBI I GENITORI (solo se studente proveniente da altro Istituto)
Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DI ENTRAMBI I GENITORI E DELLO STUDENTE (solo se studente proveniente da altro Istituto)
Classi: 2 ^A -3 ^A -4 ^A -5 ^A	Ricevuta di pagamento per il CONTRIBUTO D'ISCRIZIONE E FREQUENZA di 40 € causale: CONTRIBUTO D'ISCRIZIONE E FREQUENZA
Classi: 3 ^A se ripetenti Classi: 4 ^A tutte	Ricevuta di pagamento per il intestato a: Agenzia delle Entrate – Causale: Tasse scolastiche Regione Sicilia , sul C.C.P. 205906 di € 21,17
Classi: 5 ^A	Ricevuta di pagamento per il intestato a: Agenzia delle Entrate – Causale: TASSA ISCRIZIONE 5° ANNO , sul C.C.P. 205906 di € 15,13

COME EFFETTUARE I VERSAMENTI

I versamenti per il CONTRIBUTO D'ISCRIZIONE E FREQUENZA di 40 € dovrà avvenire secondo la procedura:

accedere registro elettronico con le credenziali del genitore:

registro elettronico Argo > pagamenti > paga (oppure) scarica ricevuta/avviso.

Scaricare il modello e pagare attraverso il circuito bancario e gli altri esercizi convenzionati .

Gli altri pagamenti dovranno avvenire presso gli esercizi convenzionati.