

**ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO "G.C. FACCIO"**

Indirizzi: Meccanica, Chimica, Informatica "Abacus", Elettronica e telecomunicazione, Elettrotecnica e automazione, Serale Sirio indirizzo Informatica
Liceo Scientifico-tecnologico
Istituto Tecnico Aeronautico (I.T.Aer.)
13100 VERCELLI, piazza Cesare Battisti, n° 9
tel. Segreteria 0161- 217033 - Ufficio tecnico 0161-257747
tel. 0161- 54035 Presidenza
fax 0161- 257727
e-mail: itisvc@itisvc.it siti WEB: <http://www.itisvc.it> <http://www.itaercv.it>

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO "GIULIO CESARE FACCIO" VERCELLI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico Settore Tecnologico "G.C. Faccio" di Vercelli

Il sottoscritto _____ padre madre tutore
(cognome e nome)
dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla seguente classe per l'anno scolastico _____ / _____

ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

anno di corso

Chimica, Materiali e Biotecnologie

Informatica e Telecomunicazioni

Meccanica, Meccatronica ed Energia

Trasporti e Logistica

Elettronica ed elettrotecnica

(previa autorizzazioneUSR - altro indirizzo in caso di mancata attivazione _____)

Nel caso in cui fossero attivate più sezioni dello stesso Corso, si chiede l'inserimento con i seguenti compagni:

Nel caso in cui non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Istituto, si chiedono in ordine di preferenza le seguenti scuole

(C.M. n. 17 del 18/2/10):

1. Istituto/liceo _____ via _____
2. Istituto/liceo _____ via _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

l'alunn _____
cognome e nome _____ codice fiscale _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____
telefono _____

- proviene dalla scuola secondaria _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza:
_____ e _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro _____. *(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).*

- di non aver prodotto domanda ad altro Istituto

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ firma _____

firma congiunta se i genitori sono 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 alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

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

Io sottoscritto/a _____ allievo/a/genitore dell'allievo/a _____

AUTORIZZO

fino a revoca del presente consenso l'Istituto ITIS "G.C.FACCIO" a trasmettere i miei dati personali o sensibili/i dati personali o sensibili di mio/a figlio/a _____ a:

- compagnie di assicurazione relative a copertura di rischi e relativi adempimenti;
- agenzie o ditte in relazione alla partecipazione a viaggi d'istruzione o visite guidate
- enti pubblici o privati ovvero a ditte per selezione di personale, corsi di orientamento o di addestramento,
- stages professionali

SONO CONSAPEVOLE che la mancata prestazione del consenso impedirebbe la fruizione dei benefici sopra indicati.

Data _____

Firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____

Allievo _____ classe _____ sezione _____

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 di corso nei casi 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 se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma studente _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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 di detto 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”.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____

Allievo _____ classe _____ sezione _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) attività didattiche e formative

B) attività di studio individuale con assistenza di personale docente

C) attività di studio individuale senza assistenza di personale docente

D) non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma studente _____

Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno richieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. del 18/1/1991

Data _____

Firma _____

RICHIESTA DI INGRESSO POSTICIPATO/USCITA ANTICIPATA PER L'A.S. _____

**Al Dirigente Scolastico dell'ITIS "G.C.FACCIO"
di Vercelli**

Il/la sottoscritto/a _____, Genitore/Tutore dell'allievo/a _____,
classe _____ chiede, per motivi di trasporto (compilare la voce/le voci di interesse):

- 1) l'ingresso posticipato dell'allievo/a per l'intero a.s. alle ore _____
mezzo di trasporto _____ arriva a _____ alle ore _____
- 2) l'uscita anticipata dell'allievo/a per l'intero a.s. alle ore _____
mezzo di trasporto _____ parte da _____ alle ore _____

Data _____

Firma del Genitore/Tutore _____

**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE ALLE VISITE D'ISTRUZIONE
GIORNALIERE PER L'A.S. _____**

I sottoscritti _____ e _____ Genitori
dell'allievo/a _____ classe _____ dichiarano di autorizzare il/la
suddetto/a allievo/a a partecipare a tutte le visite d'istruzione che verranno effettuate nell'a.s. _____
in orario curricolare.

Data _____

firma primo Genitore _____

firma secondo Genitore _____