**DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2022/2023**

**MATRICOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE “G. MARCONI” – FORLI’**

|  |
| --- |
| **Il/La sottoscritto/a GENITORE □ TUTORE □** |
| cognome e nome**dell’alunno/a** |
| cognome e nomeCHIEDE **INDIRIZZO**L’ISCRIZIONE ALLA CLASSE **2^ □ CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE** **□ ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA** **□ MECCANICA MECCATRONICA ED**  **ENERGIA**A tal fine si dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività didattica amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:**L’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** cognome e nome codice fiscalenato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è cittadino □ italiano □ altro (indicare quale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proveniente dalla Scuola Secondaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI □ NO □Che la famiglia in cui vive l’alunno è composto da:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | PARENTELA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

E che il genitore non convivente con responsabilità genitoriale è: Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Forlì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione (Leggi 127/97 – 15/98 – 131/98) |

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR UE N. 679/2016)

Forlì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma 1° genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma 2° genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori se sono divorziati o separati; altrimenti 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.

**MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’ INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. 2022/2023**

Scelta di **avvalersi** dell’ insegnamento della religione cattolica (1) □

Scelta di **NON avvalersi** dell’insegnamento della religione cattolica (1) □

Forlì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del 1° genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma alunno maggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del 2° genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Si chiarisce che la scelta viene fatta una sola volta per ciascun anno scolastico in fase di iscrizione e non può essere modificata in corso d’anno.**

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL’ INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

|  |
| --- |
| 1. ATTIVITA’ DIDATTICHE E FORMATIVE (con docente assegnato e valutazione negli scrutini) □

  |

|  |
| --- |
| 1. ATTIVITA’ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE □
 |

|  |
| --- |
| 1. LIBERA ATTIVITA’ DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE □
 |

|  |
| --- |
| 1. NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (con uscita dall’edificio scolastico, solo nel caso in cui l’ora di Religione coincida con la prima o l’ ultima ora della giornata) (Nota 1) □
 |

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

 Firma dei genitori Firma alunno maggiorenne

Nota 1: (Controfirma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell’alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto “D”, cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell’ alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.c. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE N. 679/2016

ANNOTAZIONI

**CONTRIBUTI VOLONTARI: (detraibili dalla denuncia dei redditi)**

**Rt. 15, comma 1, lett. i-octies del TIUR**

€ 60,00 così suddivisi: 30% per assicurazione RCT, n.1 tessera fotocopie; 70% per acquisto beni durevoli per laboratori ed aule, ampliamento O. F. e riparazione danni ai locali di uso comune causati dagli studenti. Il C.d.I, con Delibera n. 46/2021 del 22/12/2021, ha stabilito che l'importo del contributo di € 60.00 è ridotto del 50% per ognuno in caso di n.2 fratelli già frequentanti questo Istituto e ridotto ad 1/3 per ognuno in caso di terzo o più fratelli iscritti.

**Link per istruzioni pagamenti:**

[**http://www.ittmarconiforli.edu.it/amm-trasparente/modalita-di-pagamento/**](http://www.ittmarconiforli.edu.it/amm-trasparente/modalita-di-pagamento/)

1. Pagamento attraverso sistema Pago In Rete;

€ 16,00 su IBAN IT30 M030 6909 6061 0000 0164498 intestato a: Associazione Genitori degli Studenti – ITTS G. MARCONI – Forlì

|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE E RIPRESE VIDEO/IMMAGINI** |

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Genitore/tutore dell’ alunno/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe **1**^ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○ AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE USCITE DIDATTICHE PER L’ INTERO A.S. 2022/2023 E SOLLEVA LA SCUOLA DA TUTTE LE RESPONSABILITA’ NON RIENTRANTI NEGLI OBBLIGHI DI LEGGE;

○ AUTORIZZA LA SCUOLA AD UTILIZZARE EVENTUALI FOTO E/O FILMATI INDIVIDUALI O DI GRUPPO, PRODUZIONI SCRITTE PER FINI ISTITUZIONALI, DIDATTICI E DIVULGATIVI.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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