Al Dirigente Scolastico

dell’IIS D.A. AZUNI

Anno scolastico 2024 – 2025

PERFEZIONAMENTO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

\_ l \_sottoscritt 1padre1madre1tutore

(Cognome e nome)

dell’alunno/a \_\_\_\_

***CONFERMA***

Di iscrivere il /la figlio/a alla classe prima di codesto Istituto Superiore

***DICHIARA***

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;

* + Di non aver presentato domanda di iscrizione presso altri istituti
  + I seguenti dati relativi all’alunno:

NOME \_\_\_\_\_\_COGNOME \_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale / / / / / / / / / / / /\_ / / / /

è cittadino 🖵 ITALIANO 🖵 ALTRO (specificare cittadinanza)

è residente a: prov. cap Via n°

Telefono cellulare/altro numero (per emergenze) e-mail: è domiciliato a (solo in caso di residenza diversa) prov. CAP Via n° Telefono Cell È stato sottoposto alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie presso la seguente A.S.L.:

ha superato l’esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione presso la scuola

con la valutazione finale di / **decimi**

Il sottoscritto è consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione (art. 13 D.Lgs 93/03).

, / /2024 Il genitore/tutore:

(Luogo) Il genitore/tutore:

DATI DEI GENITORI/TUTORI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  |
| Cognome | | Nome | | | 1padre1madre1tutore |
|  | |  | |  |  |
| Luogo nascita | | Data nascita | | Prov. | Codice fiscale. |
|  |  |  |  | | |
| Residenza (città) | Prov. | c.a.p. | Indirizzo (via e n°) | | |
|  | |  | | | |
| Tel. | | email | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  |
| Cognome | | Nome | | | 1padre1madre1tutore |
|  | |  | |  |  |
| Luogo nascita | | Data nascita | | Prov. | Codice fiscale. |
|  |  |  |  | | |
| Residenza (città) | Prov. | c.a.p. | Indirizzo (via e n°) | | |
|  | |  | | | |
| Tel. | | email | | | |

DICHIARAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA (informazioni necessarie per ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI)

(indicare anche il genitore eventualmente separato/divorziato o l’eventuale tutore)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| Figlio |  |  |  |
| Figlio |  |  |  |
| Figlio |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il sottoscritto è consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione (art. 13 D.Lgs 93/03).

, / /2024 Il genitore/tutore:

(Luogo) Il genitore/tutore:

**Anno scolastico 2024/25 – Secondaria di II grado – IIS “AZUNI”**

**ALLEGATO SCHEDA C**

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono**

**dell’insegnamento della religione cattolica**

Allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’opzione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce, potrebbe subire delle modifiche sulla base degli aggiornamenti al piano triennale dell’offerta formativa.

Indicazione delle preferenze:

[ ] A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

[ ] ATTIVITÀ DI STUDIO SUI DIRITTI UMANI CON LA PRESENZA DI PERSONALE DOCENTE

[ ] B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

[ ] C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE  
*(solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)*

[ ] D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

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

Genitore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

**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.**

Firma ………………………………….……………………………………………………………….……………

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLE INFORMATIVE E LIBERATORIE

Il sottoscritto nato il a

La sottoscritta nata il a

Genitori /tutore dell’alunno nato il a

iscritto/a per l'a.s. 2024/25 alla classe dell’ I.I.S. D.A. AZUNI

**DICHIARANO** di aver preso visione delle informative presenti nel sito web al link <https://trasparenza-pa.net/?codcli=SG20585&q=informativa>

* **Informativa studenti e famiglie**

* **Informativa gestione situazione vaccinale**

* **Informativa sito web**

* **Informativa didattica a distanza piattaforma G SUITE**

(Luogo) , / / 2024 Firma del genitore/tutore Firma del genitore/tutore

*Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

DICHIARAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

(Luogo) , / / 2024 Firma del genitore/tutore Firma del genitore/tutore

*Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*