



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALUNNI
PROVENIENTI DA ALTRA SCUOLA**

Mod. IO. 01.03 iscrizioni

Pagina 1 di 4

PER L'ANNO SCOLASTICO 20___/20___ ALLA CLASSE _____ DEL CORSO _____

- ISTITUTO TECNICO – Settore Economico – Amministrazione, Finanza e Marketing**
- LICEO SCIENTIFICO – Opzione Scienze Applicate** cinque giorni sei giorni
- LICEO LINGUISTICO** cinque giorni sei giorni
- TURISMO**

SI RICORDA CHE L'ISCRIZIONE E' VINCOLANTE

ALUNNO/A:

Cognome: _____ Nome: _____

Comune di nascita: _____ Provincia: _____

Cittadinanza: _____ Data di nascita: _____ Sesso (M-F) _____

Comune di domicilio: _____ Codice fiscale _____

Frazione/località: _____ Via/Piazza: _____

Numero: _____ Codice Avviamento Postale: _____ Prefisso e numero telefonico: _____

Scuola di provenienza: _____

e-mail _____

Tutte le classi studieranno come prima lingua straniera: **INGLESE**

da compilare solo dagli iscritti a

**ISTITUTO TECNICO - Settore
Economico – Amministrazione,
Finanza e Marketing**

(barrare una sola opzione)

Seconda lingua:

- Francese
- Spagnolo
- Tedesco
- Russo

da compilare solo dagli iscritti a

Turismo

(barrare una sola opzione)

- Tedesco
- Francese

Terza Lingua solo triennio

- Spagnolo
-

da compilare solo dagli iscritti a

LICEO LINGUISTICO

(barrare una sola opzione)

- Spagnolo Francese
- Spagnolo Tedesco
- Francese Tedesco
- Spagnolo Russo
- Francese Russo
- Tedesco Russo

GENITORI	
Padre:	
Cognome	Nome
Comune di nascita:	Provincia:
Data di nascita:	Vivente/non vivente:
Comune di residenza:	Provincia:
Frazione /Località:	C.A.P.
Via/Piazza:	n°
Numero telefonico	Numero Tel. cellulare
e.mail	
Madre:	
Cognome	Nome:
Comune di nascita:	Provincia:
Data di nascita:	Vivente/non vivente:
Comune di residenza:	Provincia:
Frazione /Località:	C.A.P.
Via/Piazza:	n°
Numero telefonico	Numero Tel. Cellulare
e.mail	

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA CAUSA ASSENZA INSEGNANTE

Autorizzo il Dirigente Scolastico dell'Istituto Tecnico Commerciale "F. Pacini" a congedare dalla scuola l'alunno/a prima del termine regolare delle lezioni (sulla base di una preventiva informazione agli studenti):

- per sciopero del personale docente delle ultime ore di lezione.

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

LEGGE SULLA PRIVACY E UTILIZZO DELL'IMMAGINE

- Ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo, **autorizzo** la scuola al trattamento dei dati personali dell'intestatario/a della presente iscrizione. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicati sul sito della scuola.
- Autorizzo l'utilizzo delle immagini nomi e voci dei minori a titolo gratuito per i fini didattici previsti all'interno del PTOF.

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

Studente _____

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 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

Firma dello studente: _____

Genitore o chi esercita la patria potestà (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

Modulo integrativo per le scelte degli studenti che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Studente _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

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

(La scelta si esercita contrassegnando una sola opzione che interessa)

Le richieste previste dai punti **A** e **B** saranno attivate compatibilmente al numero di richieste e alle reali possibilità di svolgimento.

Firma dello studente: _____

Genitore o chi esercita la patria potestà (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto alla classe _____ si
dichiara consapevole che per lo svolgimento della disciplina di Scienze motorie, l'ITCS "Pacini" utilizza a
rotazione per le classi anche le strutture sportive esterne alla scuola, quali Palestra ex-Einaudi, Palestra
Puccini(via Fonda), Campo Scuola, Campo Tennis comunale, Giardino S. Giovanni e che si rendono
indispensabili trasferimenti a piedi con l'accompagnamento del solo insegnante, mediante il percorso più
breve o quello ritenuto più sicuro. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che le modalità di detti
trasferimenti sono disciplinati nel regolamento di istituto e che il proprio figlio/a dovrà osservarle.

FIRMA DEL GENITORE
O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ

FIRME A CONFERMA DEI DATI INDICATI NELLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE

FIRMA DELL'ALUNNO/A

FIRMA DEL GENITORE
O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ

Si ricorda inoltre che per ottenere il rimborso della tassa scolastica relativa alla presente iscrizione versata alla scuola, a causa di trasferimento ad altra scuola o comunque per ritiro da questo Istituto, il genitore o l'alunno/a se maggiorenne dovrà presentare domanda alla Segreteria Didattica entro l'Inizio dell'attività didattica di ogni anno scolastico, specificando l'importo versato.

A coloro che fanno domanda oltre i limiti sopra indicati non sarà dovuto alcun rimborso.