



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE:**

**LINGUA STRANIERA: INGLESE**

**DATI ALUNNO/A**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NATO/A A: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

EVENTUALE ALTRO DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

PROVENIENTE DALLA SCUOLA: \_\_\_\_\_ CLASSE: \_\_\_\_\_

LINGUA STRANIERA STUDIATA: 1<sup>A</sup> \_\_\_\_\_ 2<sup>A</sup> \_\_\_\_\_

**DATI GENITORI (utilizzati per gli organi collegiali)**

PADRE COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (Dato facoltativo) \_\_\_\_\_

MADRE COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATA A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (Dato facoltativo) \_\_\_\_\_

**Dichiara di non aver presentato, e si impegna a non presentare analoga domanda ad altri Istituti.**

**Dichiara inoltre di allegare alla presente domanda i documenti indicati nella pagina seguente.**

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

FIRMA DI UN GENITORE \_\_\_\_\_  
(o di chi ne fa le veci)

**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO**

Sezione assegnata: \_\_\_\_\_

L'assegnazione alla sezione tiene conto della preferenza espressa per il tipo di corso, compatibilmente con il numero delle richieste pervenute e nel rispetto del principio di costituire classi omogenee



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore, sulla base delle opportunità educative offerte dall'Istituto, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato/a alla seguente sezione:

- Sezione **A**
- Sezione **B**
- Sezione **C**
- Sezione **D**
- Sezione \_\_\_\_\_

### ELENCO DEI DOCUMENTI DA UNIRE ALLA PRESENTE DOMANDA

1. **Certificato di superamento degli esami di Licenza Media** che sarà in seguito sostituito col Diploma Originale (solo per le classi prime, da consegnare **entro il 30 giugno**)
2. **Fotocopia del Codice Fiscale** dell'alunno/a (solo alla prima iscrizione)
3. **N.2 fotografie** formato tessera (solo alla prima iscrizione)
4. **Ricevute dei versamenti** di Tasse e contributi scolastici:
  - Alunni iscritti al 1° e al 2° anno di scolarità**
    - **NESSUNA TASSA** (salvo ulteriori disposizioni ministeriali)
    - QUOTA ASSICURATIVA e PAGELLE : **€ 35,00**
  - Alunni iscritti dal 3° al 5° anno di scolarità**
    - **Versamento di € 75,00** effettuato sul c/c postale n. 10249159 intestato a Istituto Tecnico per Geometri "P.L. Nervi" – Spalto Borgoglio 77 – 15121 Alessandria
  - Alunni iscritti al 4° e al 5° anno di scolarità**
    - **Versamento di € 15,13** effettuato sul c/c postale n. 1016 intestato all'Ufficio Registro Tasse-Concessioni governative di Pescara – Tasse Scolastiche, comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di frequenza

**La quota assicurativa dovrà essere versata anche da coloro che sono esonerati per reddito.**

### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che:

- i dati anagrafici del/la figlio/a sono stati richiesti a norma della Circ. Min. 20/10/98 n.426 (iscrizione alla scuola secondaria) e che quelli relativi al nucleo familiare a norma del D.P.R. n. 416 del 31/5/74 (elezioni per il rinnovo degli Organi Collegiali);
- quelli relativi alla professione dei genitori dell'alunno/a possono essere rilasciati a facoltà dell'interessato;
- tutti i dati raccolti e registrati verranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi e utilizzati in altre operazioni del trattamento non incompatibili con tali scopi, comunque secondo le norme contenute nel D.lgs. 281/99 art. 17;
- tutti i dati, compresi quelli facoltativi, possono essere comunicati all'ISTAT e al Ministero della Pubblica Istruzione nell'ambito di indagini statistiche da loro promosse;
- l'art. 7 del Dlgs n°.196/03 (che gli è stato consegnato insieme all'informativa sulla privacy) riporta i diritti dell'interessato, in relazione al trattamento dei suoi dati personali;
- il Dirigente Scolastico dell'istituto è il **prof. Roberto Viale** e il Direttore Amministrativo è la **dott.sa Franca Adaglio**.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Ai sensi dell'art. 4 del Dlgs n°.196/03 s'intende per "trattamento" qualunque operazione o complesso di operazioni effettuate anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modifica, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati anche se non registrati in una banca dati.



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONE PER USO ISCRIZIONE**

COMPILARE IN STAMPATELLO DA UN GENITORE

Il/La sottoscritto/a:

nella qualità di PADRE  MADRE  TUTORE  consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, previste dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci:

**Dichiara che**

il/la figlio/a\*

è nato/a a

Prov.

Il

è residente a

CAP

Via/piazza

N°

è di cittadinanza

è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni, secondo le attuali disposizioni di legge

la fotografia allegata e la firma appostavi sono autentiche

la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

RAPPORTO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

\*Il nome deve corrispondere a quello indicato sull'estratto dell'atto di nascita

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**ALUNNO/A**

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.

- Sceglie di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
  
- Sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DI UN GENITORE  
(O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ)

\_\_\_\_\_

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DELL'ATTIVITA' DA SVOLGERE IN ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA  
(la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico)**

**ALUNNO/A**

- ATTIVITA' DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA** (con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dall'Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

**INDICAZIONI CIRCA LE MODALITA' DI USCITA DELL'ALUNNO DALLA SCUOLA:**

\_\_\_\_\_

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DI UN GENITORE  
(O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ)

\_\_\_\_\_