



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^A _____ 2^A _____

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 _____

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**
 - **QUOTA ASSICURATIVA e PAGELLE : € 35,00** effettuato su ccp n. 10249159 intestato a Istituto Tecnico per geometri "P.L.Nervi" – Spalto Borgoglio 77 – 15100 Alessandria
 - Alunni iscritti dal 3° al 5° anno di scolarità**
 - **Versamento di € 75,00** effettuato sul ccp n. 10249159 intestato a Istituto Tecnico per Geometri "P.L. Nervi" – Spalto Borgoglio 77 – 15100 Alessandria
 - Alunni iscritti al 4° e 5° anno di scolarità**
 - **Versamento di € 15,13** effettuato sul ccp 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;
- al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, la scuola può comunicare o diffondere, anche a privati e ditte, dati relativi agli esiti scolastici e dati personali, diversi da quelli sensibili;
- 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 POTESTA')

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'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 dell'Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi ne esercita la 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 POTESTA')



**ISTITUTO TECNICO STATALE PER GEOMETRI
"PIER LUIGI NERVI"**

SPALTO BORGOGGIO, 77 - 15100 ALESSANDRIA

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

La condivisione delle regole del vivere e del convivere può avvenire solo con un'efficace e fattiva collaborazione con la famiglia. Il DPR n. 235 del 21 novembre 2007 e la recente circolare sulle iscrizioni chiedono alla scuola di sottoporre ai genitori un documento che sintetizzi gli impegni che da questo momento ci proponiamo reciprocamente di rispettare. Non si tratta solo di condizioni per i momenti critici, ma di un progetto teso ad educare al riconoscimento dei ruoli reciproci, in modo da aiutarci vicendevolmente nel raggiungere gli scopi educativi che ci proponiamo.

La scuola si impegna a:

- far conoscere gli obiettivi didattici ed educativi del percorso formativo
- far conoscere il regolamento interno
- far conoscere le strategie, i criteri e gli strumenti di valutazione
- proporre ed attuare interventi di recupero mirato alle difficoltà principali degli studenti
- rispettare l'identità dello studente e la riservatezza dei dati a lui riferiti
- progettare momenti di incontro fra genitori ed insegnanti

Lo studente si impegna a:

- partecipare alla propria formazione con autonoma motivazione, dedicando tempo ed energie allo studio individuale
- prestare attenzione alle indicazioni provenienti dagli insegnanti
- rispettare le persone che operano a vario titolo nell'istituto, dimostrando sensibilità per le diversità dei singoli, nella prospettiva di un reciproco arricchimento
- rispettare gli orari proposti dalla scuola, in particolare per quanto riguarda l'orario di inizio e di fine delle lezioni
- rispettare l'ambiente e le strutture scolastiche
- tenere un comportamento consono alle norme di sicurezza
- procurarsi gli strumenti e i materiali necessari per il lavoro individuale
- adeguarsi alle modalità di lavoro in classe, sia individualmente, sia in gruppo
- rispettare le scadenze fissate per l'esecuzione di compiti
- rispettare le norme di convivenza sottolineate dal regolamento della scuola, in particolare per quanto riguarda il linguaggio, il divieto di uso dei cellulari, il divieto di fumare e di usare sostanze stupefacenti.

I genitori dello studente si impegnano a:

- riconoscere l'importanza dell'istituzione scolastica nella formazione dell'individuo e porsi in atteggiamento di fattiva collaborazione con essa
- imparare a conoscere l'offerta formativa dell'istituto
- vigilare sul rispetto da parte del figlio/a delle scadenze nell'esecuzione dei compiti assegnati
- giustificare puntualmente assenze e ritardi, rendendosi disponibile ad un colloquio con gli operatori nella scuola nel caso di assenze o ritardi frequenti
- intervenire ai momenti di colloquio fra scuola e famiglia
- controllare che lo studente si adegui alle regole della scuola, in particolare per quanto riguarda il rispetto degli insegnanti e del personale, il divieto di uso dei cellulari durante le lezioni, il divieto di fumo e di uso di sostanze alcoliche o stupefacenti
- rifondere eventuali danni procurati dal proprio figlio/a anche in associazione con altri studenti

Data

Firma dello studente.....

Firma dei genitori

	Tel. 0131444973 – 0131445182 Fax 0131231451	e-mail: itg.nervi@tin.it ALTLO10001@istruzione.it	 UKAS QUALITY MANAGEMENT 043-A United Registrar of Systems Cert No. 11743
	c.f. 96000980068	Sito web: www.nervialessandria.it	