

ISTITUTO TECNICO STATALE PER IL SETTORE ECONOMICO "CECILIA DEGANUTTI"

Viale Armando Diaz, 60/a - 33100 UDINE – Codice Fiscale 800106030301

Tel.: 0432/21816 – Fax: 0432/506013 – Web: www.itcdeganutti.org

E-mail: itcdeganutti@itcdeganutti.org – udtd2000p@istruzione.it – pec@pec.itcdeganutti.org

Anno Scolastico 2012 / 2013

Il/la sottoscritto/a, _____, in qualità di padre madre tutore

chiede l'iscrizione dell'alunno/a alla Classe 1^A **Amministrazione, Finanza e Marketing**
 Relazioni Internazionali per il Marketing
 Sistemi Informativi Aziendali

in subordine, nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, chiede in ordine di preferenza i seguenti istituti (come da Circolare Ministeriale n. 110 del 29 dicembre 2011)

1. Istituto _____ Città _____
 2. Istituto _____ Città _____

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO:

COGNOME E NOME	_____																						
CODICE FISCALE	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						
COMUNE DI NASCITA	_____	PROVINCIA _____	STATO _____																				
DATA DI NASCITA	_____	SESSO _____																					
RESIDENTE NEL COMUNE DI	_____	FRAZIONE _____																					
VIA	_____	N° _____	C.A.P. _____																				
TELEFONO	_____ / _____	_____ / _____	(possibilmente telefono fisso e/o cellulare)																				
PROVENIENTE DA	CLASSE _____	ISTITUTO _____	INDIRIZZO SCOLASTICO _____																				
LINGUE STRANIERE STUDIATE:	B) _____																						
DICHIARA DI SCEGLIERE COME LINGUE STRANIERE:	C) 1a) Inglese																						
	2a) <input type="checkbox"/> Francese *	2a) <input type="checkbox"/> Spagnolo*	2a) <input type="checkbox"/> Tedesco *																				
	* Solo se il numero delle richieste consente di formare una classe																						

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI:

COGNOME E NOME DEL PADRE	_____	CITTADINANZA _____
COMUNE DI NASCITA:	_____	DATA DI NASCITA _____
DOMICILIATO A:	VIA _____	☎ _____ / _____
INDIRIZZO MAIL	_____	
COGNOME E NOME DELLA MADRE	_____	CITTADINANZA _____
COMUNE DI NASCITA:	_____	DATA DI NASCITA _____
DOMICILIATA A:	VIA _____	☎ _____ / _____
INDIRIZZO MAIL	_____	

Data _____

Firma _____

(A) Barrare la casella relativa al corso al quale si chiede l'iscrizione

(B) Lingue studiate nella Scuola Secondaria di primo grado (In caso di bilinguismo indicarle entrambe)

(C) Indicare in ordine di preferenza (inserire il numero 1 o il numero 2 nelle apposite caselle) le lingue straniere scelte

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Decreto Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

d i c h i a r a

che l'alunno/a _____ è nato/a a _____ (prov. _____) il _____

• è cittadino italiano/a altro (specificare) _____ data ingresso in Italia _____

(solo per gli alunni stranieri)

• è in Italia dall'età di 6 anni Sì No Scuole frequentate in Italia _____
permesso di soggiorno rilasciato in data _____ valido fino al _____

• è residente nel Comune di _____ cap _____ (prov. _____)
in Via _____ n. _____

• è / non è in regola con le vaccinazioni obbligatorie Sì No ;

che la famiglia convivente si compone di:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela con il capofamiglia
		<i>capofamiglia</i>

che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Dichiara inoltre * _____

- qualora ricorrano altre situazioni, ad esempio: 1) dichiarare il domicilio se diverso dalla residenza; 2) idoneità alla classe _____
- di non aver prodotto domanda in altro Istituto

data _____ firma _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda davanti all'impiegato della scuola.

La firma deve essere congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti a 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.

Comunicazione ad entrambi i genitori •

Comunicazione solo all'affidatario •

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (D.lgs 30/06/2003, n. 196).

Data _____ firma _____

N. B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con DM 7/12/2006, n. 305.

Riservato all'Ufficio:

L'identità del dichiarante è stata accertata tramite _____

Udine, _____ Il responsabile del procedimento _____

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/2013**

(Circolare M.P.I. del 25/5/1989 n. 188)

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 all'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 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 SI

scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica NO

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa).

Firma del genitore _____

Data _____

Art. 9 n. 2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmata il 18 febbraio 1984, ratificato con la Legge 25 marzo 1985 n. 121, che apporta modificazioni al Concordato lateranense dell'11 febbraio 1929;

“La Repubblica Italiana riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare nel quadro della finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento, all'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

a) attività didattiche e formative eventualmente organizzate dalla Scuola

b) attività di studio e/o ricerca individuale con assistenza di docenti

c) attività di studio e/o ricerca individuale senza assistenza

d) non frequenza della Scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

Firma del genitore _____

Data _____

DA ALLEGARE

1. Attestazione del versamento di € 130,00 sul ccp N. 13470331 intestato a Istituto Tecnico "C.Deganutti" Serv.Tes. Udine, (contributo obbligatorio per pagella, libretto personale, assicurazioni infortuni integrativa, spese organizzative attività parascolastiche;.....)
2. Per gli allievi con cittadinanza non italiana: attestati scolastici del Paese di provenienza e relativi allegati, certificazione di vaccinazione

Gli alunni delle classi prime sono esentati dal versamento delle tasse erariali.

I bollettini di versamento per il contributo di Istituto sono disponibili presso l'Ufficio Alunni della Scuola.

Si invitano le famiglie a scaricare dal Sito Internet dell'Istituto i seguenti moduli:

- a) autorizzazione permanente per le uscite didattiche sul territorio comunale e per l'utilizzo delle immagini;*
- b) il Patto di corresponsabilità;*
- c) il Patto formativo per le visite e viaggi d'istruzione, per gli scambi culturali e gli stage;*
- d) consenso alla comunicazione dei propri recapiti ai Rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe;*
- e) scheda per il comodato libri di testo*

Al momento del perfezionamento dell'iscrizione tali moduli andranno presentati alla segreteria dell'Istituto debitamente firmati.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria alunni.



Dichiarazione di consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Udine, ___/___/_____

Il/La sottoscritto/a _____,

Alunno/a della classe _____ Sez _____ dell'I.T. "C.Deganutti"
(se maggiorenne)

Genitore o esercente la patria potestà dell'alunno/a _____ nata/o a _____,
il _____ iscritta/o alla classe _____

Sez _____ dell'I.T. per il Settore Economico "C.Deganutti",

Dichiara di aver ricevuto al momento dell'iscrizione l'informativa all'interessato prot. N. 286/A22a del 16/01/2012, prevista dal D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" attraverso consegna del documento relativo comprensivo dell'allegato (articolo 7 del D.Lvo 196/2003).

Firma leggibile _____

Consapevole che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento delle sue funzioni istituzionali e che l'eventuale rifiuto di fornire tali dati e di consentirne il trattamento comporterebbe l'impossibilità di adempiere a dette funzioni, esprime il proprio consenso alla trasmissione dei propri dati ai soggetti indicati nell'informativa ricevuta, per le finalità nella stessa riportate.

Firma leggibile _____