DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE SECONDA  **a.s. 2019/2020**

ALUNNO INTERNO **CLASSE** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SEZ.\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alunn\_\_\_: (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    e residente

in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
eventuali variazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      Cell. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Padre: (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(campo obbligatorio)          
E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (campo obbligatorio)    
eventuali variazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Madre: (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  nata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)  
E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (campo obbligatorio)  
eventuali variazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consegna  in segreteria didattica  ricevuta del versamento sul c.c.p.26503805 intestato a I.I.S.S. "F. S. Nitti" – Napoli di**

**€ 100,00** (cento/00) - 1° figlio iscritto all’I.S. NITTI

€ **70,00** (settanta/00) - 2° figlio iscritto all’IS NITTI

€ **50,00** (cinquanta/00)- 3° figlio iscritto all’IS NITTI

**causale:contributo laboratorio a.s. 2019/2020;**

“Ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato  DPR in  caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   madre/padre dell’alunno/a è a conoscenza e d’accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda. A tal fine dichiara di essere in regime di matrimonio/separazione e/o divorzio con il padre/madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome del coniuge)

(In caso di divorzio e/o separazione presentare dovuta certificazione).  

**Firma genitore/i:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PER COLORO CHE NON AVESSERO OTTEMPERATO A TALE ADEMPIMENTO AL MOMENTO DELL’ISCRIZIONE PRESSO QUESTO ISTITUTO:* CONSEGNARE IL CERTIFICATO OBBLIGATORIO DI VACCINAZIONI E RIVACCINAZIONI RILASCIATO DALLA ASL.**

**N.B. La presente domanda   deve essere  consegnata all'Istituto  entro e non oltre il 31/01/2019.**

1. **DICHIARAZIONI**

Io sottoscritto genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro:

(cognome e nome del genitore o tutore)

1. di essere a conoscenza che nel caso in cui il Dirigente Scolastico ravvisi l'impossibilità, per cause oggettive, di dare regolare svolgimento all'attività didattica e si trovi nell'impossibilità di darne comunicazione preventiva disporrà, comunque, l’entrata posticipata/uscita anticipata dalla scuola.
2. di autorizzare l’alunno a partecipare alle attività integrative (viaggi d’istruzione, visite guidate, partecipazione a spettacoli teatrali, cinematografici, ecc.) promosse ed attuate dall’Istituto; di essere a conoscenza che gli alunni sono coperti da assicurazione per gli infortuni e la responsabilità civile, ma che l’Istituto non assume alcuna responsabilità in ordine:
   * a fatti e comportamenti derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni dei docenti accompagnatori;
   * al risarcimento di eventuali danni a persone e cose derivanti da comportamenti dolosi assunti dal suddetto alunno;
3. di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Istruzione (D.L.gs. 196/2003 – cod- in materia dei dati personali);
4. di autorizzare la partecipazione a lezioni di Educazione Fisica attuate per classi e non per squadre (circ. del Provveditorato agli Studi n ° 93402 del 7.4.1994);
5. di essere consapevole che per il perfezionamento dell’ iscrizione all’ Istituto va versato il contributo di laboratorio deliberato dal Consiglio di Istituto (n. 648 del 12/02/2015) I.I.S.S. “ F. S. NITTI” di € 100,00 (cento/00).
6. di essere a conoscenza:

a - che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (Art. 9.2);

b - che il presente modulo costituisce dichiarazione formale all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica;

c - che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- [\_] di volersi avvalere dell'insegnamento della religione cattolica

- [\_] di non volersi avvalere (deve compilare allegato scheda C)

**B. TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome del genitore o tutore)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ai sensi del D. L. vo n. 196 del 30.06.2003 (codice in materia di protezione dei dati personali),

**AUTORIZZA**

1. l’Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali solo ai fini istituzionali propri della Pubblica Amm.ne,
2. a seguito di pubblicizzazione di iniziative poste in essere dalla scuola, la pubblicazione dell’immagine dell’alunno/a in qualunque forma o modo sul sito internet istituzionale, in Italia o all’estero, senza limitazione di spazio e di tempo e senza compenso, nonché la diffusione delle immagini ad enti o organi per finalità educative e/o didattiche,
3. l’Istituto ad inviare SMS al seguente numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per comunicazioni riguardanti mio/a figlio/a.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del genitore/tutore

Con la presente dichiaro di aver letto attentamente e di accettare integralmente il contenuto di cui al paragrafo A “Dichiarazioni” e specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6 nonché di aver letto attentamente e di accettare integralmente le autorizzazioni di cui al Paragrafo B “Trattamento Dati personali”, punti 1, 2, 3.

*“Ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole*

*delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_madre/padre dell’alunno/a è a conoscenza e d’accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.*

|  |
| --- |
| Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del genitore/tutore |