



**ISTITUTO SUPERIORE  
DUCA ABRUZZI – LIBERO GRASSI**  
C O M M E R C I A L E - G E O M E T R A - T U R I S M O  
L I C E O S C I E N T I F I C O - O p z i o n e S C I E N Z E A P P L I C A T E

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

*Al Dirigente Scolastico*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ sesso:  F  M

**CHIEDE**

l'iscrizione del/della proprio figlio/a alla classe **SECONDA** di:

**ISTITUTO TECNICO PER IL SETTORE ECONOMICO**

- AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING
- TURISMO

**ISTITUTO TECNICO PER IL SETTORE TECNOLOGICO**

- COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO

**LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE**

- (attivazione nuovo indirizzo Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate, subordinato alla definitiva approvazione dell' U.S.R. e dell'Ass. Reg. Istruzione)

di codesto istituto, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Al fine di, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara che:

l'alunno/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

- È nato /a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- È cittadino /a italiano/a - è cittadino/a straniero/a (indicare quale) \_\_\_\_\_
- È residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- Ove nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha frequentato la classe sez. \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_
- Ha conseguito il diploma di \_\_\_\_\_ con il giudizio di \_\_\_\_\_
- Ha studiato le seguenti lingue straniere  FRANCESE  INGLESE  SPAGNOLO
- Che la propria famiglia convivente è composta da:

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Parentela |
|----------------|-------------------------|-----------|
|                |                         |           |
|                |                         |           |
|                |                         |           |
|                |                         |           |

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

- 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 prestazioni previste)

Data \_\_\_\_\_



**ISTITUTO SUPERIORE  
DUCA ABRUZZI – LIBERO GRASSI**  
**COMMERCIALE - GEOMETRA - TURISMO**  
**LICEO SCIENTIFICO - Opzione SCIENZE APPLICATE**

**Gli alunni che si iscrivono alla classe Seconda devono presentare:**

- Domanda redatta sul modulo iscrizione fornito dalla scuola debitamente compilato
- Ricevuta del versamento di **€40,00** su c.c.p. n. **246900** intestato all'I.S. Duca Abruzzi – Libero Grassi Palermo (modulo prestampato fornito dalla Segreteria)
- Diploma originale di licenza media

N.B. l'iscrizione dovrà essere regolarizzata entro il 30 Gennaio 2014 presso la segreteria dell'Istituto. Per ulteriori informazioni connettersi al sito [www.isducabruzzo-grassi.it](http://www.isducabruzzo-grassi.it) area alunni genitori.

**IDATI RICHIESTI DALL'I.S. DUCA ABRUZZI – LIBERO GRASSI DI PALERMO SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196**

Ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003, n.196, preso visione dell'informativa di cui all'art.13, fornita dall'I.S. Duca Abruzzi-Libero Grassi di Palermo, si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo e nella eventuale documentazione allegata esclusivamente per lo svolgimento delle operazioni previste dai fini istituzionali della scuola (didattiche, formative, organizzative, amministrative, nonché quelle richieste per i procedimenti amministrativi facoltativi rientranti tra i compiti della scuola) così come sono definite dalla normativa statale e regionale. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, l'esistenza o meno di suoi dati e come essi vengono utilizzati. Ha anche diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento. La cancellazione e il blocco riguardano dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione presuppone un motivo legittimo. Per esercitare questi diritti sarà sufficiente rivolgersi alla Segreteria e otterrà immediato riscontro.

.....  
(data)

.....  
*firma dell'alunno se maggiorenne*  
*firma del genitore se l'alunno è minorenn*

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI**

Visto l'art.96 del D.Lgs n. 193/2003 e fermo restando il diritto di oppormi per motivi di legittimità ai sensi dell'art.7 del *D.L.g.s 30/6/2003, n.196*, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero, autorizzo la comunicazione e diffusione anche a privati e per via telematica, dei dati relativi ai miei esiti scolastici, intermedi e finali, e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle finalità previste da tale disposizione normativa. Dichiaro che la presente funge anche da informativa per tali dati e finalità

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

.....  
(data)

.....  
*firma dell'alunno se maggiorenne*  
*firma del genitore, se l'alunno è minorenn*

**AUTORIZZAZIONI**

**1. ALLE USCITE DALLA SCUOLA PER ESERCITAZIONI ESTERNE, VISITE, ECC ... NELL'AMBITO DELL'ORARIO SCOLASTICO**

Si autorizza il/la proprio/a figlio/a ad **effettuare visite didattiche**, durante l'orario scolastico, qualora sia previsto dal normale svolgimento dei programmi scolastici e dei piani di lavoro (esercitazioni di topografia, costruzioni, estimo) ed ogni qualvolta i professori lo crederanno utile per **motivi didattici (visite a musei, mostre, cantieri, aziende, complessi monumentali, ecc)** a patto, per quest'ultimo caso, che l'uscita, nell'ambito del territorio, sia stata autorizzata dal Dirigente Scolastico.

**2. RIPRESE FOTOGRAFICHE O FILMATI**

Si autorizza la scuola ad effettuare riprese fotografiche o filmati durante lo svolgimento di attività didattiche: le foto potranno essere esposte all'interno della scuola o pubblicate sul sito internet dell'Istituto.

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 Pub. Amm. (Legge 196/03).

(data)

.....  
*firma dell'alunno se maggiorenne*  
*firma del genitore, se l'alunno è minorenn*



**ISTITUTO SUPERIORE  
DUCA ABRUZZI – LIBERO GRASSI**  
**COMMERCIALE - GEOMETRA - TURISMO**  
**LICEO SCIENTIFICO - Opzione SCIENZE APPLICATE**

**INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.92 del Concordato 18/02/1984 ratificato con legge 25/3/1985)

**Chiede**

Che il proprio/a figlio/a possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data .....

Firma del genitore

**Nel caso in cui non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica**

**Chiede**

- a) Attività didattiche formative
- b) Attività di Studio e/o ricerche individuali assistite
- c) Libere Attività di studio e ricerca
- d) Uscita dalla scuola o ingresso posticipato

**RACCOLTA DATI PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

Questo riquadro deve essere compilato soltanto da chi ha fratelli o sorelle che frequentano la Scuola materna, Elementare, Media o Istituti Superiori

| <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> | <i>Scuola frequentata</i> | <i>Luogo</i> | <i>grado parentela</i> |
|----------------|-------------|---------------------------|--------------|------------------------|
| .....          | .....       | .....                     | .....        | .....                  |
| .....          | .....       | .....                     | .....        | .....                  |
| .....          | .....       | .....                     | .....        | .....                  |
| .....          | .....       | .....                     | .....        | .....                  |

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Anno scolastico \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE**

Alla Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_

E ripetente ?  **SI**  **NO**       **Seconda volta**       **Terza volta**

Ha l'esonero dalle tasse?  **SI**       **NO**      Per merito ?       Per reddito ?

Sesso  **F**  **M**      Lingue Straniere    F    I    S

E' esonerato dalle lezioni di religione?       **SI**       **NO**

E' esonerato dalle lezioni di Educazione Fisica ?       **SI**       **NO**

Proviene da altro istituto ?       **SI**       **NO**      Sono stati richiesti i documenti?       **SI**  **NO**

Il Responsabile Ufficio Allievi

\_\_\_\_\_