



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

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 QUINTA 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 Quinta 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)
- Tassa di frequenza (ricevuta di versamento di € **15,13** sul c.c.p. n. 205906 intestato a Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara Tasse Scolastiche – Sicilia.
- 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 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. gs 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**
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 - 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)

C h i e d e

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>gratto 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
