| **ITIS** INFORMATICA - ELETTRONICA - MECCANICA E MECCATRONICA -- **IPSIA** MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA --  **LICEO SCIENTIFICO** PER LE SCIENZE APPLICATE  Via Leopardi 132, 20099 Sesto San Giovanni (MI) Tel. 022403441, C.F 85016670151  **Sez. agg. I.P.S.I.A. “Carlo Molaschi”** - Via Mazzini, 30 Cusano Milanino  sito web: [www.iisaltierospinelli.it](http://www.iisaltierospinelli.it) mail: [miis008006@i](mailto:miis008006@iisaltierospinelli.it)struzione.it - (PEC) [miis008006@pec.istruzione.it](mailto:miis008006@pec.istruzione.it)  **Scheda di iscrizione anno scolastico 2025/2026** |
| --- |

| Note: | INSERITO NELLA CLASSE |
| --- | --- |
| MATRICOLA |

DATI ANAGRAFICI dello/a studente/studentessa

| COGNOME |
| --- |
| NOME *(anche secondo nome se dichiarato per codice fiscale)* |
| SESSO ◻ MASCHIO ◻ FEMMINA |
| DATA DI NASCITA |
| COMUNE DI NASCITA PROVINCIA |
| STATO DI NASCITA ◻ ITALIA ◻ ALTRO specificare quale |
| CITTADINANZA ◻ ITALIANA ◻ ALTRA specificare quale |
| CODICE FISCALE(*allegare fotocopia tesserino codice fiscale*) |
| ARRIVO NELLO STATO ITALIANO (per cittadini stranieri) giorno/mese/anno |
| *d a t i r e s i d e n z a*  COMUNE PROVINCIA CAP |
| VIA/PIAZZA N interno scala |
| CELLULARE STUDENTE |
| TELEFONO FISSO |
| E-MAIL(*indispensabile per la pubblicazione dei curricula)* |
|  |
| d o m i c i l i o se diverso da residenza COMUNE PROVINCIA CAP |
| VIA/PIAZZA numero civico interno scala |

**STATO di FAMIGLIA** dello/a studente/ssa (dichiarare i componenti, conviventi, della famiglia (esempio: padre, madre, fratello, sorella, ecc.))

| n. | parentela | cognome | nome | Data nascita | Scuola o istituto frequentato |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |

| SCUOLA di PROVENIENZA CITTA’ |
| --- |
| nell’ANNO SCOLASTICO 20 /20 ha frequentato la CLASSE CORSO |
| Lingua straniera studiata GIUDIZIO FINALE |
| HA CONSEGUITO DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA I° GRADO ◻ SI ◻ NO |
| Per studenti provenienti da scuole straniere dichiarare:  1. Il totale degli anni di studio effettuati all’estero |
| 2. ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE |

| DATI SANITARI - E’ STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE ◻ SI ◻ NO |
| --- |

| **DATI ANAGRAFICI DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE (anche per studenti maggiorenni)** | | |
| --- | --- | --- |
| **1** | **GENITORE** | |
| Cognome | | |
| Nome | |  |
| Data di nascita | |  |
| Comune di nascita Prov. CAP | |  |
| Cittadinanza ◻ ITALIANA ◻ ALTRA specificare | |  |
| Codice fiscale | |  |
| Domicilio comune Prov. CAP | |  |
| Via/piazza numero civico | |  |
| Telefono | |  |
| Cellulare | |  |
| e-mail | |  |
| • Divorziato • Separato Affido congiunto • SI • NO  Note:  FIRMA | |  |

| **2** | **GENITORE** | |
| --- | --- | --- |
| Cognome | | |
| Nome | |  |
| Data di nascita | |  |
| Comune di nascita Prov. CAP | |  |
| Cittadinanza ◻ ITALIANA ◻ ALTRA specificare | |  |
| Codice fiscale | |  |
| Domicilio comune Prov. CAP | |  |
| Via/piazza numero civico | |  |
| Telefono | |  |
| Cellulare | |  |
| e-mail | |  |
| • Divorziato • Separato Affido congiunto • SI • NO  Note:  FIRMA | |  |

| ALTRI RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Risponde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Risponde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

\***DICHIARO di avere preso visione, per il tramite del sito dell’istituto** [**http://www.iisaltierospinelli.it**](http://www.iisaltierospinelli.it)**, del PIANO TRIENNALE DELL’OFFERTA FORMATIVA (PTOF) e del REGOLAMENTO D’ISTITUTO**

FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di genitori separati/divorziati sono necessarie entrambe le firme, o una dichiarazione nella quale l’unico genitore che firma si assume la responsabilità di avere chiesto e ottenuto il consenso dell’altro genitore alla scelta della scuola. In assenza di sentenze depositate in copia che limitino o neghino il rapporto tra uno dei genitori e la scuola verrà presunta una situazione di affido congiunto.

**DICHIARAZIONI DI AUTOCERTIFICAZIONE ED AUTORIZZAZIONI AI SENSI DI LEGGE**

Il firmatario della presente

**D I C H I A R A**

in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, CHE I DATI RIPORTATI NEL FRONTESPIZIO DI QUESTA SCHEDA CORRISPONDONO A VERITA’ E CHE HANNO VALORE DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000;

**D I C H I A R A**

* + - di aver letto le informazioni prescritte dall’articolo 13 paragrafo 1 del Regolamento UE 2016/679 per quanto riguarda il trattamento dei dati personali;
    - di **sottoscrivere in particolare il proprio consenso** a che
    - i dati anagrafici dello studente possono essere comunicati ad enti esterni per l’organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche e i viaggi di istruzione
    - i dati anagrafici dello studente possono essere comunicati ad altri istituti di istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi
    - personale autorizzato dell’Istituto possa riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all’attività didattica. I risultati di detta attività non saranno comunicati né diffusi, senza aver dato previa informazione per iscritto al tutore, dei destinatari della comunicazione o della diffusione stessa. Le fotografie inoltre potranno essere esposte all’interno dei locali dell’Istituto in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale della scuola. Foto e video potranno essere pubblicate sul sito istituzionale solo per periodi limitati e in rappresentazione di situazioni positive.

Per gli studenti maggiorenni, il personale (docente/non docente) è autorizzato dell’Istituto a contattare i genitori per comunicazioni riguardanti: assenze, ritardi, uscite anticipate, andamento scolastico, indisposizione fisica salva richieste scritta di revoca dell’autorizzazione da parte dello studente maggiorenne.

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO**

Il sottoscritto Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

studente/genitore che esercita la responsabilità genitoriale sullo studente della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento come previsto dall’articolo 13 paragrafo 1 del Regolamento UE 2016/679 per quanto riguarda il trattamento dei dati personali

* **Nego il Consenso**
* **Do il consenso**
* al trattamento dei propri dati personali/dei dati personali relativi al proprio figlio i per i fini indicati nelle suddette informazioni;
* alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali/dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):
* a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
* ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
* a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola;
* a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
* a imprese, ditte o studi professionali in occasione di stage o esperienze di alternanza scuola-lavoro.

Per gli studenti minorenni:

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di genitori separati/divorziati sono necessarie entrambe le firme, o una dichiarazione nella quale l’unico genitore che firma si assume la responsabilità di avere chiesto e ottenuto il consenso dell’altro genitore alla scelta della scuola.

In assenza di sentenze depositate in copia che limitino o neghino il rapporto tra uno dei genitori e la scuola verrà presunta una situazione di affido congiunto.

Il sottoscritto Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che esercita la responsabilità genitoriale sullo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a
  + ad entrare alla seconda ora di lezione in assenza del docente della prima ora
  + ad uscire al termine della penultima ora di lezione in assenza del docente dell’ultima ora.
* AUTORIZZA
  + l’uscita autonoma dello studente al termine dell’orario scolastico ed esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all’obbligo di vigilanza.

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 1

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

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 2

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

In caso di genitori separati/divorziati sono necessarie entrambe le firme, o una dichiarazione nella quale l’unico genitore che firma si assume la responsabilità di avere chiesto e ottenuto il consenso dell’altro genitore alla scelta della scuola. In assenza di sentenze depositate in copia che limitino o neghino il rapporto tra uno dei genitori e la scuola verrà presunta una situazione di affido congiunto.

**ALLEGARE:**

1. **RICEVUTE DI PAGAMENTO**
2. **N. 2 FOTO FORMATO TESSERA STUDENTE/SSA**
3. **FOTOCOPIA CODICE FISCALE E CARTA DI IDENTITA’ DELLO STUDENTE/SSA E GENITORI**
4. **LICENZA MEDIA / AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO E IL CERTIFICATO DELLE COMPETENZE**
5. **LIBRETTO VACCINAZIONI OBBLIGATORIE / DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**
6. **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER L’USO DELLA PIATTAFORMA DIDATTICA DI G SUITE**
7. **PATTO DI CORRESPONSABILITÀ FIRMATO DAI GENITORI E DALLO STUDENTE**
8. **MODULO DI RICHIESTA CARTA DELLO STUDENTE**
9. **Modulo di richiesta di religione o Alternativa a IRC**
10. **PER STUDENTI ESTERNI NULLA-OSTA**

**CLASSE/INDIRIZZO STUDI/SEDE**

| **CLASSE** | **ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE** | **SESTO** |
| --- | --- | --- |
| **1** | INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI ARTICOLAZIONE INFORMATICA |  |
| **1** | MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA ARTICOLAZIONE: MECCANICA MECCATRONICA |  |
| **1** | ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA ARTICOLAZIONE: AUTOMAZIONE |  |

| **CLASSE** | **LICEO** | **SESTO** |
| --- | --- | --- |
| **1** | LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE |  |
| **1** | LICEO SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE CURVATURA: SCIENZA DEI DATI E INTELLIGENZA ARTIFICIALE |  |

| **CLASSE** | **ISTITUTO PROFESSIONALE** | **CUSANO** |
| --- | --- | --- |
| **1** | MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA CURVATURA: ELETTRICA |  |

DATA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_