



Scheda di iscrizione anno scolastico 2024/2025

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

dati residenza

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 Affidato 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>, 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

DICHIARA

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;

DICHIARA

- 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 scritte 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 affidamento 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 affidamento 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**

CLASSE/INDIRIZZO STUDI/SEDE

CLASSE	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE	SESTO
1	INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI ARTICOLAZIONE INFORMATICA	<input type="checkbox"/>
1	MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA ARTICOLAZIONE: MECCANICA MECCATRONICA	<input type="checkbox"/>
1	ELETTRONICA ED Elettrotecnica ARTICOLAZIONE: AUTOMAZIONE	<input type="checkbox"/>

CLASSE	LICEO	SESTO
1	LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE	<input type="checkbox"/>
1	LICEO SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE CURVATURA: SCIENZA DEI DATI E INTELLIGENZA ARTIFICIALE	<input type="checkbox"/>

CLASSE	ISTITUTO PROFESSIONALE	CUSANO
1	MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA CURVATURA: ELETTRICA	<input type="checkbox"/>

DATA ____/____/____

FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 1 _____

FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale 2 _____