



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRA SCUOLA - A.S. 20\_\_ / 20\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
 (cognome e nome)

Dell'allievo/a \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

**Chiede**

L'iscrizione dello/a \_\_ stesso/a \_\_ per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ del settore:

- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
- RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING
- SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
- TURISMO
- COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO
- CHIMICA MATERIALI E BIOTECNOLOGIE } (Biennio)
- CHIMICA BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI } (Triennio)
- CHIMICA BIOTECNOLOGIE SANITARIE }

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che l'allievo/a

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

➤ è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

➤ è cittadino  Italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

➤ è residente a \_\_\_\_\_ in via / piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

➤ **Recapiti per comunicazioni scuola – allievo (eventuali variazioni devono essere tempestivamente comunicate alla scuola via è-mail)**

**Cellulare** \_\_\_\_\_ **Indirizzo è-mail** \_\_\_\_\_

➤ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

➤ **Fratello/sorella frequentante questa scuola:**

cognome/nome _____	classe _____	sezione _____	corso _____
cognome/nome _____	classe _____	sezione _____	corso _____
cognome/nome _____	classe _____	sezione _____	corso _____
cognome/nome _____	classe _____	sezione _____	corso _____

➤ Proviene dall'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ove nell'anno scolastico 20\_\_/20\_\_

Ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRA SCUOLA - A.S. 20\_\_\_ / 20\_\_\_

Ha sostenuto gli esami di idoneità alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_  
con esito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione  
(Leggi 15/1968,127/1998,131/1998, DPR 445/2000)

### Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del D.L. n° 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30/06/2003 n°0196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006 N° 305)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

NB: firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori e soltanto all'affidatario.

### Dati dei genitori/tutori

Cognome \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov./ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cittadinanza:  Italiana  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Recapiti per comunicazioni scuola – famiglia (eventuali variazioni devono essere tempestivamente comunicate alla scuola via e-mail)**

Cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRA SCUOLA - A.S. 20\_\_ / 20\_\_

Cognome _____	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore
Nome _____			
Nato/a _____	Prov./ stato _____	il ____/____/____	
Cittadinanza: <input type="checkbox"/> Italiana	<input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____	C.F. _____	
<b>Recapiti per comunicazioni scuola – famiglia (eventuali variazioni devono essere tempestivamente comunicate alla scuola via e-mail)</b>			
Cellulare _____	indirizzo e-mail _____		
Data _____	firma _____		

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio di diritto se avvalersi o no avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Modulo per l'esercizio del diritto se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento  
della religione cattolica per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_

Allievo/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRA SCUOLA - A.S. 20\_\_ / 20\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Modulo integrativo per le scelte degli allievi che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_

Allievo/a \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_

*La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce*

**Libera attività di studio e/o ricerca individuali senza assistenza di personale docente**

**Uscita dalla scuola** (*I genitori/tutori dichiarano di essere consapevoli della cessazione del dovere di vigilanza dell'amministrazione scolastica e del conseguente subentro della responsabilità del genitore che esercita la patria potestà*)

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

### **Parte riservata all'ufficio allievi**

#### **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA RELATIVA ALLO STUDENTE**

- Fotocopia documento d'identità
- Fotocopia codice fiscale
- Fotografia formato tessera
- Certificato di idoneità alla classe \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_
- Attestazione versamento contributo volontario alla scuola
- Attestazione versamento obbligatorio tasse allo Stato
  - € 21.17 per la classe 4
  - € 15.13 per la classe 5
  - Esonero per merito
  - Esonero per reddito
- Accettazione "Informativa privacy"



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRA SCUOLA - A.S. 20\_\_\_ / 20\_\_\_

- Accettazione "Patto educativo di corresponsabilità"
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA RELATIVA ALLO STUDENTE

- Fotocopia documento di identità PADRE
- Fotocopia codice fiscale PADRE
- Fotocopia documento di identità MADRE
- Fotocopia codice fiscale MADRE
- Fotocopia documento di identità altro TUTORE
- Fotocopia codice fiscale altro TUTORE
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### EVENTUALI NOTE

---

---

---