



DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di II grado A.S. 2023/2024

1

Il sottoscritt _____ padre madre tutore
dell'alunno/a _____

CHIEDE

l'iscrizione alla classe **3^a** sez.

per la prima volta per la seconda volta

- LICEO CLASSICO
 LICEO SCIENTIFICO
 LICEO SCIENZE UMANE
 LICEO SCIENZE UMANE opzione (ECONOMICO SOCIALE)
 ISTITUTO TECNICO AMM. FINANZA. E MARKETING sede di Torremaggiore sede di Serracapriola
 ISTITUTO PROFESSIONALE SERVIZI COMMERCIALI

A tal fine in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (DPR n. 445/2000 s.s. m.m.) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara che** non ha prodotto domanda in un altro Istituto

DATI DELL'ALUNNO DA ISCRIVERE

cognome _____ nome _____ sesso M / F

codice fiscale _____ è nato il ____/____/____

a (Comune o Stato Estero di nascita) _____ Prov. (____)

è cittadino Italiano altro (nazionalità) _____

è residente a _____ Indirizzo _____

(solo se diverso) domiciliato a _____ Indirizzo _____

Cell. alunno _____ E-mail alunno _____

Alunno con **disabilità**: SI/NO Alunno con **disabilità non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)**: SI/NO

Alunno con **DSA**: SI/NO (Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con **disabilità** o con disturbi specifici di apprendimento (DSA) la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione)

Alunno/a **orfano** di entrambi i genitori o **adottato** o in affidò ai **servizi sociali**: SI/NO _____
(Affinché la domanda sia completa, allegare documentazione che attesta quanto sopra dichiarato)

(solo in caso di genitori separati/divorziati) Alunno è in **affido congiunto**? SI/NO se no indicare il genitore _____ (Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affido **non** è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio dell'anno scolastico).

Il sottoscritt 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 Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305).

Torremaggiore, __/__/____ Firma* _____ Firma** _____
(*Firma secondo genitore per famiglie divorziate o separate)

SCelta SE AVVALERSI O NO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, il diritto di ripensamento per gli anni successivi.

 sottoscritt_ in qualità di genitore/esercente la **responsabilità genitoriale/tutore/affidatario**, **dichiara** che la scelta è effettuata dallo studente ed è pertanto **espressione della sua volontà**.

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della **religione cattolica**:

SI

Lo studente **non** intende avvalersi dell'insegnamento della **religione cattolica**:

NO

Attività alternative

Firma _____

Attività alternative

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITÀ FORMATIVE CONDOTTE DA UN DOCENTE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

Firma: _____

Genitore

Firma dello studente e controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorente frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D). Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme

PRESA VISIONE DEL SISTEMA DI COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA

Per perseguire gli obiettivi di **efficienza** ed **economicità** previsti dal Decreto di **Spending Review** (l'art. 7 comma 27 e ss. D. L. 95 del 6 luglio 2012, convertito con modificazioni dalla legge 135 del 07/08/2012) prevede, nell'ambito dell'attuazione dell'Agenda Digitale della Pubblica Amministrazione, l'avvio di un **processo di dematerializzazione degli atti**, che in sostanza significa il passaggio dalla documentazione e archiviazione cartacea a una compilazione, visione, stampa e archiviazione in formato elettronico. La pubblicazione e la consultazione dei documenti previsti per le famiglie avviene attraverso modalità di collegamento a distanza, mediante la rete internet. Le **pagelle non saranno più stampate né archiviate in formato cartaceo**, ma saranno **disponibili** nell'**area riservata** ai **Genitori** tramite il portale ARGOSCUOLANEXT, i quali vi accedono per vederle e stamparle con le credenziali già fornite dalla Scuola. Il formato è immutabile e stampabile a piacimento. In caso di smarrimento delle credenziali fornite dalla Scuola o se non ancora ritirate, è necessario rivolgersi all'ufficio di segreteria didattica negli orari di ricevimento. Chi non avesse le attrezzature necessarie (PC, Smartphone, Tablet, Stampante, accesso a internet) può fare **richiesta** della **copia cartacea** delle **pagelle** di valutazione (I° quadrimestre e del II° quadrimestre) e la copia dei **debiti** formativi del I° quadrimestre e del periodo intermedio. Il modulo per chiedere la copia cartacea è a disposizione sul sito della scuola www.fianileccisotti.it o nell'ufficio di segreteria - area didattica.

RECAPITI TELEFONICI/E-MAIL

E-mail madre _____ Tel./Cell. _____

E-mail padre _____ Tel./Cell. _____

DATI DELLA FAMIGLIA_1_ sottoscritt_ **dichiara** inoltre che la propria **famiglia convivente** è composta da:

cognome e nome	data	e	luogo di nascita	parentela
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Indicare, in casi di **particolari esigenze**, se le **informazioni scuola-famiglia** devono essere **inviato** anche ad un **indirizzo diverso** da quello della residenza/domicilio dell'alunno.

Torremaggiore, __/__/____ Firma* _____ Firma** _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY E SULL'AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI E VIDEO

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (da ora in poi **GDPR**), questa Istituzione Scolastica è tenuta a fornirle, le seguenti informazioni:

Titolare e Responsabile del Trattamento: Il Titolare e Responsabile del trattamento è l'Istituto Statale d'Istruzione Secondaria Statale "Fiani- Leccisotti" di Torremaggiore con sede legale in Via Aspromonte n. 158, Torremaggiore.

Finalità del trattamento: I dati forniti sono raccolti mediante la compilazione dell'apposito modulo di iscrizione e trattati al fine di garantire lo svolgimento dei compiti istituzionali in materia scolastica, e in particolare per assicurare l'erogazione del servizio richiesto e le attività ad esso connesse. L'Istituto, potrebbe utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività curriculari ed extracurriculari programmate nel PTOF della nostra scuola, per scopi documentativi, formativi, informativi, didattici, culturali e valorizzare le attività organizzate dalla scuola.

Modalità di trattamento dei dati: I dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata improntata sui principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Istituto. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

Obbligatorietà o meno del consenso: Il conferimento dei dati è obbligatorio per quanto attiene alle informazioni richieste dal modulo base delle iscrizioni, il mancato conferimento delle suddette informazioni può comportare l'impossibilità di definire i procedimenti connessi all'iscrizione dell'alunno. Il conferimento, invece, dei dati riguardante l'utilizzo di immagini e video è facoltativo. Il mancato consenso potrebbe richiedere la preclusione dell'alunno da talune specifiche attività o parti di esse, nel caso fossero oggetto di foto o filmati, limitatamente ai soli momenti di tali rilevazioni.

Diritti dell'interessato: In ogni momento si potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR, modificando o annullando la sottostante autorizzazione.

Periodo di conservazione: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

I/II/La/ sottoscritt _____ C.F. _____
*nome e cognome*e il/la/ sottoscritt _____ C.F. _____
nome e cognome

in qualità di genitori tutore del minore _____

Dà / Danno il consenso**Nega / Nega il consenso**

Affinchè il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici e enti esterni, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate da questa Istituzione Scolastica dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati, su stampe e giornalini scolastici, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra. Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Torremaggiore, __/__/____ Firma* _____ Firma** _____
(**Firma secondo genitore per famiglie divorziate o separate)

*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DOCUMENTI DA ALLEGARE (SOLO PER VARIAZIONE O SE NON SONO STATI CONSEGNATI)

- Fotocopia codice fiscale dell'alunno e dei genitori/tutore;
- Fotocopia documento di riconoscimento dei genitori/tutore;
- Diploma in originale di Scuola Media;
- (solo in caso di genitori separati/divorziati e/o alunno affidato ai servizi sociali) Copia di Sentenza di affidamento del minore;
- in caso di alunno con disabilità o con disturbi specifici di apprendimento (DSA) la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia certificazione di diagnosi;

CONTRIBUTO SCOLASTICO (non è previsto l'esonero)

- Allegare ricevuta di pagamento **Pago in Rete** del **Contributo Scolastico 2023/2024**, come previsto dal M. I.: www.istruzione.it/pagoinrete.

Il bollettino di pagamento del Contributo Volontario di euro 30,00 può essere ritirato personalmente in segreteria o richiesto per via email.

EVENTUALI VARIAZIONI DATI

Si invita a segnalare con cortese sollecitudine ogni eventuale variazione nei dati comunicati, soprattutto con riferimento al cambio di indirizzo, numero telefonico etc., onde garantire i necessari contatti Scuola-Famiglia.

La domanda di iscrizione dovrà essere compilata in ogni sua parte e consegnata, comprensiva di documenti da allegare, presso gli Uffici della Segreteria Didattica – plesso via Aspromonte, n. 158 – Torremaggiore entro e non oltre il 31/05/2023