

AI DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto Tecnico  
Commerciale e per Geometri "Umberto I" di Ascoli  
Piceno

**ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA A.S. 2011/2012**

**Indirizzi**

**1° AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING**

**2° TURISMO**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore

dell'alunno/a

Scuola Media frequentata \_\_\_\_\_

Lingue comunitarie studiate nella Scuola Media frequentata:

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

DEL PREDETTO ALUNNO ALLA CLASSE **PRIMA** DI CODESTO ISTITUTO SCEGLIENDO L'INDIRIZZO DI STUDIO SOTTOINDICATO:

**AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING (BIENNIO COMUNE)**

Al terzo anno l'alunno proseguirà gli studi in una delle due articolazioni:

**AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING**

**SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI**

**TURISMO**

Qualora non sia possibile accogliere la domanda, per mancanza di posti o per numero di iscritti insufficiente per attivare la classe, indica in subordine il seguente altro Indirizzo di questo Istituto

\_\_\_\_\_

Desidera essere iscritto nella stessa classe con l'alunno/a:

(si può esprimere una sola preferenza e se ne terrà conto solo se la richiesta è reciproca)

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità in cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara di non aver prodotto domanda ad altro Istituto e si impegna a presentare entro e non oltre il 04 luglio 2011:

- 1) Certificato di superamento esame di Stato del primo ciclo di istruzione;
- 2) Contributo alla scuola -Ricevuta del versamento di € 70,00 sul c/c postale 178632 intestato a I.T.C.G UMBERTO I -Servizio Cassa- (nel caso di condizioni economiche che danno diritto all'esonero delle tasse statali il contributo è fissato in € 10,00).

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

*(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 o soltanto all'affidatario)*

## DOMANDA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE

*Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (art. 46 comma 1 lettera o) del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in qualità di *(indicare il grado di parentela)* \_\_\_\_\_ dell'alunno \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità in cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, DICHIARA che il reddito imponibile complessivo del nucleo familiare (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) è di euro \_\_\_\_\_ e che la propria famiglia convivente è composta da:

N.	COGNOME e NOME	DATA e LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA <i>(rispetto al dichiarante)</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

### PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs.196/2003 il sottoscritto dichiara di essere informato che la scuola tratterà i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Dichiara, inoltre, di essere informato che il conferimento dei dati contenuti nella presente domanda di iscrizione è obbligatorio, che gode del diritto di accesso ai dati previsto dall'art. 7 del D.lgs.196/2003 e che i dati personali potranno, tra l'altro, essere forniti, ai fini dell'organizzazione dei viaggi di istruzione, ad Agenzie di viaggio e loro compagnie assicurative, alberghi, musei, guide e ambasciate. Dichiara, altresì, che i dati personali e/o sensibili potranno essere trasmessi, ai sensi del D.M. 305/06 schede allegate n. 4 e 5, alle altre istituzioni scolastiche per la trasmissione della documentazione relativa alla carriera scolastica degli alunni, agli Enti Locali per la fornitura dei servizi di cui al D.lgs 112/98, ai gestori pubblici e privati per servizi di assistenza agli alunni, agli Istituti di assicurazione per denuncia infortuni, all'INAIL, all'ASUR e agli EE.LL. per il funzionamento del GLH di Istituto e la verifica del PEI, ad aziende imprese e altri soggetti pubblici o privati per tirocini formativi, stages e alternanza scuola-lavoro.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Prof. Arturo Verna e che il responsabile del trattamento è il D.S.G.A. Dr.ssa Claudia Odoardi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati*

Ai sensi dell'art. 96, comma 1, del D.lgs.196/2003 il sottoscritto richiede che la scuola comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, i dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, dello studente di cui alla presente domanda di iscrizione e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati*

Ai sensi del punto g) delle "Operazioni eseguite" della scheda 5 allegata al D.M. 305/06, il sottoscritto autorizza la scuola a comunicare i dati sensibili dello studente di cui alla presente domanda di iscrizione ad aziende, imprese e altri soggetti pubblici o privati per attività di rilevante interesse sociale e economico, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati*

## **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

**Alunno** \_\_\_\_\_

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 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 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.**

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

**Firma:** \_\_\_\_\_

*Studente*

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: *"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.*

*Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.*

*All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione ."*

