

Anno Scolastico 2020 - 2021

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE CLASSI SUCCESSIVE ALLA PRIMA I.I.S.S. "Luigi Russo" – Istituto Professionale – Monopoli

ALUNN _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <small>(Cognome e Nome)</small>
nat _____ a _____ (____) il _____
Comune di residenza _____ Prov. _____
Classe/Scuola di provenienza _____
Tel. _____ Cel. padre _____ Cel. madre _____
e-mail genitore _____
N. di MATRICOLA _____ / _____ <small>Riservato alla segreteria didattica</small>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____ padre madre tutore
sottoscritt _____
(Cognome e Nome)
dell'alunn_ sopra indicat_

CHIEDE

che l_ stess_ venga iscritt_ per la _____ (specificare 1^a, 2^a, 3^a) volta, per l'anno scolastico 2020/21, alla classe

SECONDA TERZA QUARTA QUINTA del seguente indirizzo:

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

SERVIZI SOCIO SANITARI

SERVIZI PER LA SANITÀ E L'ASSISTENZA SOCIALE

Allega la domanda di ESONERO: EDUCAZIONE FISICA TASSE SCOLASTICHE per:
 MERITO
 ECONOMICO

Monopoli, _____ Il Genitore/Tutore _____

Note integrative alla domanda di iscrizione:

- 1) L'accettazione della presente iscrizione è subordinata alla reale possibilità di formazione degli indirizzi di studio. La definitiva assegnazione, pertanto, sarà fatta in occasione della conferma dell'organico da parte dell'Ufficio Scolastico Provinciale, in subordine alle decisioni e con i criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto ai sensi delle disposizioni ministeriali vigenti.
- 2) Ai fini della determinazione e conferma dell'organico del personale docente, verranno rilasciati i nulla-osta in uscita solo per gravi motivi debitamente documentati, nel rispetto della normativa vigente, dopo l'assegnazione dell'organico di fatto.
- 3) L'iscrizione verrà perfezionata con la presentazione dei seguenti documenti:
 - a) Ricevuta del versamento di € 50,00 (cinquanta) di cui 8 euro per assicurazione, libretto assenze, pagelle, registro elettronico famiglie; 42 euro per ampliamento dell'offerta formativa, acquisto di materiali di consumo per la didattica dei laboratori, innovazione tecnologica, ecc. (Delibera del C.d.I. n. 46 del 18/12/19) su CCP n. 1008839217 intestato a - I.I.S.S. 'L. Russo' - Monopoli - (bollettino postale premarcato da ritirare in segreteria);
 - b) Ricevuta del versamento delle tasse scolastiche, se dovute.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle note integrative alla domanda di iscrizione e firma per accettazione.

Monopoli, _____ Il Genitore/Tutore _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Regolamento di attuazione degli artt. 1-2-3 della Legge 15/05/97 n° 127 emanata con D.P.R. 20/10/98 n° 4031)

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____

(Cognome e Nome)

residente a _____ prov. (____) in via/piazza _____

e-mail (per eventuali comunicazioni riguardanti le attività della scuola) _____

padre madre tutore dell'alunn _____

(Cognome e Nome)

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 04/01/68 n° 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (art. 6 comma 30 del D.P.R. 20/10/98 n° 403),

che l'alunn _____

(Cognome e Nome)

- è nato a _____ prov. _____ il _____;

- ha il seguente codice fiscale _____;

- è cittadin italian altro (indicare quale) _____;

- è residente a _____ prov. _____ in via/p.zza _____ tel _____;

- proviene dalla Scuola Sec. di 1° grado _____ di _____;

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza: inglese e _____;

- non ha prodotto domanda d'iscrizione presso altro istituto;

- il reddito ISEE è di Euro _____ (allegare modello ISEE solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esenzione dal pagamento delle tasse scolastiche e di altre agevolazioni previste)

- che la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

N°	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1				PADRE
2				MADRE
3				<input type="checkbox"/> FRATELLO <input type="checkbox"/> SORELLA
4				<input type="checkbox"/> FRATELLO <input type="checkbox"/> SORELLA
5				<input type="checkbox"/> FRATELLO <input type="checkbox"/> SORELLA
6				<input type="checkbox"/> FRATELLO <input type="checkbox"/> SORELLA

- Presso codesto istituto è/sono iscritti _____ (specificare nome e classe frequentata da eventuali altri figli):

N°	COGNOME E NOME	CLASSE FREQUENTATA	DATA DI NASCITA
1			
2			

Eventuale domicilio dell'alunno diverso dalla residenza:

c/o _____ via _____ n° _____ Città _____

I genitori separati/divorziati

concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione e alle assenze, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

non concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione e alle assenze, a entrambi i genitori ma soltanto all'affidatario.

Monopoli, _____

1 Dichiarante _____
(firma di autocertificazione, ex leggi 15/98, 127/97, 131/98, dpr 445/2000, da apporre, per esteso e in modo leggibile al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

1 coniuge del dichiarante _____
(firma di autocertificazione, ex leggi 15/98, 127/97, 131/98, dpr 445/2000, da apporre, per esteso e in modo leggibile al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" - (Regolamento UE 2016/679), del Decreto Legislativo 2003/196 e delle loro successive modifiche ed integrazioni, si allega modulo di consenso informato debitamente compilato e sottoscritto.

Monopoli, _____

Il Genitore/Tutore _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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

__1__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____

(Cognome e Nome)

residente a _____ prov. (____) in via/piazza _____

e-mail (per eventuali comunicazioni riguardanti le attività della scuola) _____

padre madre tutore dell'alunn__ _____

(Cognome e Nome)

iscritto/a per l'anno scol. _____ / _____ alla classe _____ del

Istituto Professionale Manutenzione e Assistenza Tecnica

Istituto Professionale Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

CHIEDE

DI AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA

DI NON AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Nel caso NON si avvalga della RELIGIONE CATTOLICA, in alternativa laddove possibile

RICHIEDE

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

Entrata posticipata o uscita anticipata (solo se coincidente con la prima o ultima ora di lezione).

Monopoli, _____

__1__ Dichiarante _____
(firma di autocertificazione, ex leggi 15/98, 127/97, 131/98, dpr 445/2000, da apporre, per esteso e in modo leggibile al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

__1__ coniuge del dichiarante _____
(firma di autocertificazione, ex leggi 15/98, 127/97, 131/98, dpr 445/2000, da apporre, per esteso e in modo leggibile al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)