



VARIAZIONI RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE

Si chiede di apporre una X se si sono verificate variazioni, rispetto all'anno precedente, per quanto riguarda:

- Residenza e numeri telefonici, compresi cellulari []
- Situazioni relative alla composizione del nucleo familiare []
- Scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica []

Si prega di indicare un indirizzo e-mail per comunicazioni: _____

Al Dirigente Scolastico
I.T.I.S. «G. GALILEI»
ROMA

___ I ___ sottoscritt _____ in qualità di padre madre affidatario tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn _____

SETTORE TECNOLOGICO

LICEO SCIENTIFICO – OPZIONE SCIENZE APPLICATE

SPERIMENTAZIONE LICEO MATEMATICO

Alla classe _____ di codesta scuola, per l'anno scolastico 20___ 20___

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'alunn _____ Cod. Fisc. _____

– è nat__ a _____ Provincia _____ il _____

– è cittadin__ italian__ altro (indicare quale) _____

– è residente a _____ Provincia _____

in Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ Municipio _____

telefono _____ cell. _____

– proveniente dalla scuola _____ città _____ classe _____

– ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____

– è stat__ sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie si no

– che la propria famiglia, oltre all'alunn __, è composta da:

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Parentela

- | | | |
|----------|-------|-------|
| 1) _____ | _____ | _____ |
| 2) _____ | _____ | _____ |
| 3) _____ | _____ | _____ |
| 4) _____ | _____ | _____ |
| 5) _____ | _____ | _____ |
| 6) _____ | _____ | _____ |

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

(Da compilarsi solo in caso di scelta "settore tecnologico")

__1__ sottoscritt__, tenuto conto delle opportunità offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CHIEDE

l'assegnazione del__ propri__ figli__, in ordine preferenziale, a classi con la organizzazione e caratteristica di seguito indicate:

- | | | | |
|---|---|--|--------------------------|
| Indirizzi: - Elettronica ed Elettrotecnica | { | articolazione Elettrotecnica | <input type="checkbox"/> |
| | | articolazione Automazione | <input type="checkbox"/> |
| - Informatica e Telecomunicazioni | { | articolazione Telecomunicazioni | <input type="checkbox"/> |
| | | articolazione Informatica | <input type="checkbox"/> |
| - Logistica e Trasporti | | articolazione Costruzione del mezzo | <input type="checkbox"/> |
| - Meccanica, Meccatronica, Energia | | articolazione Meccanica e Meccatronica | <input type="checkbox"/> |
| - Grafica e Comunicazione | | | <input type="checkbox"/> |

COMUNICAZIONE ASSENZE

Consenso del genitore (o di chi ne fa le veci)

Io sottoscritto _____
(nome e cognome)

Genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ Sezione _____

- attesta il proprio libero consenso affinché vengano comunicate assenze, comunicazioni didattiche o avvisi che riguardano l'andamento scolastico del/la proprio/a figlio/a sulla propria e-mail o cellulare sotto indicato*

<i>Indirizzo di posta elettronica</i>	<i>Cellulare</i>

Padre/Madre/Tutore – indicare a fianco

Padre/Madre/Tutore – indicare a fianco

Data: _____

Firma: _____ grado di parentela: _____

TASSE SCOLASTICHE

<i>Classe</i>	<i>N° conto corrente</i>	<i>Importo</i>	<i>Intestato a:</i>	<i>Causale</i>
Tutte le classi	59189001	€ 100,00	ITIS Galilei Roma via Conte Verde, 51	Gtqi c kpg'ldgtcrg'r gt'ndppxc kpg vepqni lec.'nco r nco gpvq" f gmqhgt'c'htqo c'kcc'N0624229'ctv05
Iscrizione 4° anno	1016	€ 21.17 (6,04 + 15,13)	Agenzia delle Entrate	Tassa iscrizione + tassa di frequenza
Iscrizione 5° anno	1016	€ 15,13	Agenzia delle Entrate	Tassa di frequenza

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 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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitore/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

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

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo _____

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE
DOCENTE

(solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma : _____

Studente

Controfirma: _____

Di chi esercita la potestà

Controfirma del genitore/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno 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 la domanda 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 sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Da compilarsi in stampatello a cura dell'alunno al momento dell'iscrizione

**NOTIZIE NECESSARIE DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE
PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA**

Alunn _____
(Cognome e nome)

nat__ a _____ il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale n. _____

Abitazione _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Circoscrizione di residenza n. _____ Città _____

Distretto di residenza n. _____

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (1)

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

Titolo di studio _____ Professione _____ Cod. Fisc. _____

Abitazione _____ C.A.P. _____ Città _____

(1) In mancanza di ambedue i genitori dovranno essere riportate
le generalità e l'abitazione di chi ne fa legalmente le veci. Tel. Uff./Cell. _____

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome (1) _____ Nome _____

nata a _____ il _____ Cittadinanza _____

Titolo di studio _____ Professione _____ Cod. Fisc. _____

Abitazione _____ C.A.P. _____ Città _____

(1) Cognome da nubile Tel. Uff./Cell. _____

Eventuali fratelli o sorelle frequentanti la scuola o altre scuole della Provincia

Cognome e nome _____ Scuola frequentata _____ Classe _____

Cognome e nome _____ Scuola frequentata _____ Classe _____

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate

In fede F.to: un genitore

Addi: _____

NOTE DEL RICHIEDENTE:

Consenso al trattamento dei dati personali

Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.Lgs 101/2018

Firma: _____ grado di parentela: _____

Da consegnare alla Commissione elettorale dopo la formazione delle classi per la compilazione degli elenchi degli elettori.