



**QUESTO CAMPO VA COMPILATO OBBLIGATORIAMENTE**

ISCRIZIONE ALLE CLASSI INTERMEDIE

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

\_l\_ 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 natt\_ 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*

- |    | <i>Cognome e nome</i> | <i>Luogo e data di nascita</i> | <i>Parentela</i> |
|----|-----------------------|--------------------------------|------------------|
| 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")

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_, tenuto conto delle opportunità offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

## C H I E D E

l'assegnazione del\_\_ propri\_\_ figli\_\_, in ordine preferenziale, a classi con la organizzazione e caratteristica di seguito indicate:

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

## COMUNICAZIONE ASSENZE

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

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_ grado di parentela: \_\_\_\_\_  
(nome e cognome genitore 1) Padre/Madre/Tutore

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_ grado di parentela: \_\_\_\_\_  
(nome e cognome genitore 2) Padre/Madre/Tutore

Genitore/i 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

Genitore	Indirizzo di posta elettronica	Cellulare
1		
2		

Data: \_\_\_\_\_

Firma(1): \_\_\_\_\_ Firma(2): \_\_\_\_\_

### CONTRIBUTO INTERNO

Classe	N° conto corrente	Importo	Intestato a:	Causale
Tutte le classi	59189001	€ 100,00	ITIS Galilei Roma via Conte Verde, 51	Erogazione liberale per l'innovazione tecnologica, l'ampliamento dell'offerta formativa L.40/2007 art.3
TASSE SCOLASTICHE				
Iscrizione 4° anno	Mod. F24	€ 15,13	Codice Tributo TSC2	Tasse Scolastiche - Frequenza
		€ 6,04	Codice Tributo TSC1	Tasse Scolastiche - Iscrizione
Iscrizione 5° anno	Mod. F24	€ 15,13	Codice Tributo TSC2	Tasse Scolastiche - 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 compilare 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 Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Firma: \_\_\_\_\_ grado di parentela: \_\_\_\_\_

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