

AL DIRIGENTE ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.AVOGADRO" – ABBADIA S.S.

Si conferma per l'anno scolastico _____ / _____ la frequenza nella classe _____ di codesto Istituto

Liceo Scientifico delle Scienze Applicate

Settore Tecnologico

(Indicare l'eventuale orientamento per il triennio di specializzazione)

Meccanica e Meccatronica Elettronica

Istituto Professionale – Artigianato per il Made in Italy

Dell'alunno _____

(cognome e nome)

Nat_a _____ CAP _____ Prov. _____

Il _____ cittadinanza _____ residente a _____

CAP _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____ n° _____

Telefono _____ codice fiscale _____

In possesso:

della promozione alla classe _____ conseguita nell'a.s. _____ presso codesto Istituto

del diploma di licenza media conseguito presso la Scuola Sec.di Sec.Grado _____

dell'idoneità _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO presso la USL di _____

ALLEGATI:

Diploma originale licenza Scuola Secondaria di Primo Grado

Certificato diploma licenza media rilasciato dalla segreteria della Scuola Secondaria di Primo Grado

Attestazione tasse pagate

Richiesta di esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

_____ addi _____

Firma dell'alunno

Firma del genitore

(per gli alunni minorenni)

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Alunno _____ classe _____ sezione _____

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 se non variata anche per gli anni successivi

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Da compilare da parte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

- a) Libera attività di studio e/o ricerca
- b) Uscita da scuola
- c) Materia alternativa o studio guidato

Firma dello studente sia maggiorenne che minorenn

Firma del genitore se lo studente è minorenne

* da riempire per gli studenti che hanno operato la scelta di cui al punto b

DOVERE DI VIGILANZA - INDICAZIONI IN ORDINE ALLE MODALITA' DI USCITA DELLO STUDENTE DALLA SCUOLA

Io sottoscritt _____ genitore

dello studente _____ che ha operato per l'anno

scolastico _____ la scelta di allontanarsi o assentarsi dall'edificio scolastico, durante

l'insegnamento della Religione Cattolica nella propria classe, indico le seguenti modalità di uscita

dalla scuola _____

Da tale momento esonero la scuola da ogni responsabilità nella vigilanza del minore

_____ addì _____

(firma del genitore)

(firma dello studente se maggiorenne)

AUTORIZZANO per l'a.s. 2024/2025

1. Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite a piedi o sul territorio, previste dalla programmazione didattica;
2. L'utilizzo dei dati personali e dell'immagine (**DLG. 196/03**) del/la proprio/a figlio/a per la partecipazione a scopo scolastico (riprese e foto durante gli spettacoli teatrali, i laboratori, uscite, piccole pubblicazioni destinate alla famiglia, momenti in classe ecc.) per tutti gli anni scolastici di frequenza della scuola secondaria di secondo grado a partire dall'A.S. 2018/2019, salvo nuove disposizioni.

firma di entrambi o genitori _____

Modulo per il consenso al trattamento dei dati personali

A conseguenza di quanto previsto dalle legge 31/12/96 n° 675, circa la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si accorda il consenso dei dati riportati nei modelli relativi alla presente iscrizione.

In particolare si accorda il consenso al trattamento dei dati personali relativi all'alunno _____ oltre che per le finalità di questo Istituto, anche per quanto riguarda la comunicazione dei suddetti dati ad enti, aziende e altri soggetti sia pubblici che privati che li richiedessero per iniziative da svolgersi nell'interesse dell'alunno stesso.

Dichiara infine di essere a conoscenza che il titolare delle decisioni in ordine alle finalità ed alle modalità del trattamento dei suddetti dati è questo Istituto, nella persona del Dirigente Scolastico, suo rappresentante legale.

_____ firma del genitore

_____ firma dello studente se maggiorenne

DATI DA RIEMPIRE SOLTANTO SE HANNO SUBITO VARIAZIONI**Dati Anagrafici dei Genitori**

Padre: Cognome e Nome _____ vivente SI NO

Comune di nascita _____ CAP _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Madre: Cognome e Nome _____ vivente SI NO

Comune di nascita _____ CAP _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Titolo di studio _____ Professione _____

(Eventuale)

Tutore: Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ CAP _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Fratello/Sorella : Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ CAP _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Scuola frequentata _____

Fratello/Sorella : Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ CAP _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Scuola frequentata _____

Fratello/Sorella : Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ CAP _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Scuola frequentata _____

Oggetto: Delega e Autorizzazioni varie

I sottoscritti _____, padre/madre _____
_____ dell'alunno/a _____

frequentante nell' a.s. ~~2023/2024~~ la classe ____ Sez. _____ della Scuola Secondaria di secondo grado di Abbadia San Salvatore

DELEGANO per l'a.s. ~~2023/2024~~

I Sigg.ri (è possibile delegare fino a cinque persone specificando le generalità)

1. _____ ;
(grado di parentela o conoscente personale)
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;

a ritirare mio/a/nostro/a figlio/a nel caso in cui sia/siamo impossibilitai/to/a a ritirarlo personalmente.

Abbadia San Salvatore, _____

FIRMA DEI GENITORI _____
