ALUNNO _____ CLASSE _____

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
Vincenzo Lancia
ITIS Salvatore LIRELLI | IPSIA Giuseppe MAGNI

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO TECNICO
VCTF01601R – "S. LIRELLI" – BORGOSESIA (VC)

_l_ sottoscritto/a (cognome)_____ (Nome) _____

Nato/a il ____/____/_____ cittadinanza _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____

Sesso _____M / F Codice Fiscale _____

Residenza

indirizzo		
Comune		Provincia
c.a.p.	Telefono	cellulare
e-mail		

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo		
Comune		Provincia
c.a.p.	Telefono	cellulare
e-mail		

In qualità di

☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

dell'alunno _____

Borgosesia, _____

Firma_____
(il genitore/tutore/affidatari

Inquadrare con il cellulare abilitato alla lettura dei QR - Code per visualizzare il Piano dell'offerta formativa e altre informazioni

Dati del secondo genitore
(tutti gli spazi sono obbligatori nel caso di separazione/divorzio altrimenti indicare solo Dati Anagrafici)

Nome _____

Cognome _____

Nato/a il ____/____/_____ cittadinanza _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____

Sesso _____M / F Codice Fiscale _____

Da compilare nel caso in cui i genitori non siano conviventi.

Residenza

indirizzo		
Comune		Provincia
c.a.p.	Telefono	cellulare
e-mail		

Domicilio (se diverso dalla Residenza)

indirizzo		
Comune		Provincia
c.a.p.	Telefono	cellulare
e-mail		

(cancellare la voce che non interessa)

Divorziati / Separati SI/NO Affido congiunto SI/NO

C H I E D E

l'iscrizione dello stesso alla classe _____ per l'anno scolastico _____ al

Istituto Tecnico "S. Lirelli" di Borgosesia – SETTORE: TECNOLOGICO

☐ **ISTITUTO TECNICO – SETTORE TECNOLOGICO**
ITOR – MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA
ARTICOLAZIONE: ITMM – MECCANICA E MECCATRONICA

☐ **ISTITUTO TECNICO – SETTORE TECNOLOGICO**
IT16 – CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE
ARTICOLAZIONE: ITCM – CHIMICA E MATERIALI

Dati dello studente

Cognome _____

Nome _____

Nato/a il ____/____/_____ cittadinanza _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____

Sesso _____M / F Codice Fiscale _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: ☐ SI ☐ NO

Alunno con Disabilità: ☐ SI ☐ NO (alunni certificati con legge 104/92 per i quali è previsto l'insegnante di sostegno)

Alunno con DSA: ☐ SI ☐ NO (alunni con Disturbi Specifici dell'Apprendimento certificato – es. Dislessia, discalculia, …)

Alunno BES: ☐ SI ☐ NO (alunni con Bisogni Educativi Specifici – alunni che hanno forti difficoltà in qualche materia a cui occerre un piano di studi personalizzato)

Alunno in affido ai servizi sociali: ☐ SI ☐ NO

Eventuali altri Recapiti telefonici a cui fare riferimento per comunicazioni urgenti riguardanti lo studente.

Intestatario dell'utenza (es. Nonno, zio, ecc.)	**Telefono**	**cellulare**	**Fascia oraria di reperibilità**
Padre			
Madre			

Si desidera ricevere comunicazioni riguardanti l'alunno via SMS o e-mail?

SMS: ☐ SI ☐ NO a quale numero _____

E-MAIL: ☐ SI ☐ NO a quale indirizzo _____

SCUOLA DI PROVENIENZA: ☐ ITI "S. LIRELLI" di BORGOSESIA

☐ ALTRA SCUOLA _____*

* Nel caso provenga da altra scuola dovrà compilare il modello per la certificazione delle competenze e/o per la richiesta di esami di ammissione integrativi

Liberatoria per l'utilizzo gratuito dei diritti d'autore, di riprese video e immagini fotografiche

Si autorizza I.I.S "V. Lancia" alla diffusione sul sito internet della scuola, mezzo stampa o qualunque mezzo di divulgazione, del nome o di immagini che ritraggono il/la proprio/a figlio/a durante l'attività scolastica e di ricerche, testi ed elaborati che il suddetto figlio/a svolgerà nell'ambito scolastico.

Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a dichiara che l'autorizzazione viene conferita a titolo gratuito e vieta l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza del minore.

☐ Autorizzo ☐ Nego il consenso

Borgosesia, _____ FIRMA

_____
(il genitore/tutore/affidatario/interessato)

USCITE SUL TERRITORIO COMUNALE

L'autorizzazione permetterà al proprio figlio/a di partecipare alle uscite organizzate dalla scuola sul territorio comunale, alle lezioni all'aperto, a svolgere lezioni di scienze motorie usufruendo di aree attrezzate nel comune di Borgosesia, recarsi nell'altra sede dell'IIS Lancia, partecipare ad iniziative e progetti, ecc.

Si autorizza il proprio figlio/a a partecipare alle uscite organizzate dalla scuola sul territorio comunale;

☐ Autorizzo ☐ Nego il consenso

Borgosesia, _____ FIRMA

_____
(il genitore/tutore/affidatario/interessato)

Informativa sul trattamento dei dati personali.

Gentile Signore/a,

la informiamo che il D. Lvo 101/2018 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede che le persone fisiche siano tutelate rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il codice tale trattamento sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela del suo diritto alla riservatezza.

Pertanto, ai sensi dell'art. 13 del Codice, le forniamo le seguenti informazioni:

i dati personali da lei forniti, che riguardano l'alunno/a che usufruirà dei nostri servizi o i suoi familiari, verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali della scuola, che sono quelle relative all'istruzione e alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente (R.D. n. 653/1925, D. L. N. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999, Legge n. 53/2003 e normativa collegata, Legge 107/2015 e normativa collegata);

i dati personali, sotto il suo consenso, potranno essere forniti a soggetti di natura privata solo per finalità di organizzazione del servizio, per l'organizzazione di visite e viaggi di istruzione, per borse di studio, partecipazione a concorsi e progetti ed elenchi finalizzati a eventuale assunzione lavorativa.

in ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di controllo, cancellazione, ratifica, limitazione e revoca con richiesta scritta inviata a IIS LANCIA – Via Marconi 8 – 13011 Borgosesia (VC), all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail VCIS016008@istruzione.it, nonché potrà inoltrare reclamo presso l'autorità di controllo.

Il sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

☐ esprimo il consenso ☐ NEGO il consenso

al trattamento dei dati personali forniti nel presente modulo e ulteriore documentazione fornita all'IIS Lancia per finalità istituzionali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ esprimo il consenso ☐ NEGO il consenso

alla comunicazione dei dati personali denti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Borgosesia, _____ FIRMA

_____
(Il genitore/tutore/affidatario/interessato)

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

Il sottoscritto _____
(alunno)

☐ **Intende** AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

☐ **NON intende** AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

Data _____ Firma _____

Nel caso non intenda avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica dovrà compilare la parte che segue per la scelta dell'attività alternativa a cura del genitore/tutore/affidatario

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 INDIVIDUALE SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE	☐
D)	NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA	☐

(*La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa*)

Data _____ **Firma**: (alunno) _____

_____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la **scelta di cui ai punti C) e 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.

INFORMATIVA SULL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA NELLE SCUOLE

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.

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".

Dichiaro di aver preso visione dell' informativa sull'insegnamento della religione cattolica.

Borgosesia, _____ Firma_____
(Il genitore/tutore/affidatario/interessato)