

RISERVATO ALLA SEGRETERIA	Indirizzo di corso:	classe:	OPERATORE CHE RICEVE ISCRIZIONE:	VISTO DEL REFERENTE:
--------------------------------------	----------------------------	----------------	---	---------------------------------

Domanda di Iscrizione IDA

Al Dirigente Scolastico dell'IIS' E. Barsanti' di Massa

Il/la sottoscritt _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2024/2025

Al percorso di istruzione superiore (Secondo livello) dell'indirizzo di studio in:

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

SERVIZI COMMERCIALE

SERVIZI SOCIO-SANITARIO

Primo periodo didattico (I e II anno) Secondo periodo didattico (III e IV anno)

Terzo periodo didattico (V anno)

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

essere nat_ a _____ il _____

essere cittadin_ italian_ oppure (indicare la nazionalità) _____

essere residente a _____ (Provincia) _____ Via/Piazza _____ n. _____

CELL _____ TEL. _____ Email _____

DICHIARA INOLTRE DI:

- essere già in possesso del diploma di terza media

- essere già in possesso del titolo di studio _____

- conseguito in data ___/___/___ presso l'Istituto _____

- aver frequentato la classe _____ nell'anno _____ (si prega di indicare l'ultimo anno di frequenza) presso Istituto _____

- di aver effettuato eventuale ritiro in data _____ presso Istituto _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

Il sottoscritto presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 193/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e i fini istituzionali propri della P.A. (D.L. 193/2003 e R.M. n. 305/2006).

Luogo _____

Data ___/___/___ **Firma** _____

* Ai fini della stipula del **Patto Formativo Individuale**, sarà cura della Sezione Funzionale Distaccata a ciò preposta riconoscere i crediti dietro presentazione da parte dello studente della eventuale relativa documentazione.

lo sottoscritto _____ allego alla presente domanda d'iscrizione per l'A.S 24/25 i seguenti titoli di studio e certificazioni di esperienze maturate finora.

- _____
- _____
- _____
- _____

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

STUDENTE _____

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, 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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma: _____

Firma dei genitori o chi esercita la potestà genitoriale per il minore.

Data _____ Firma: _____

Data _____ Firma: _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data _____ Firma: _____

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". **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**

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

Studente _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e prevede solamente come alternativa all'insegnamento della religione cattolica la possibilità di: USCITA AUTONOMA.

Firma Studente :

Controfirma dei genitori, o di chi esercita la potestà genitoriale, dell'alunno minorenni 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.

Firma genitore/tutore :

Data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma: _____

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