

ISCRIZIONE ALLA CLASSE Terza

A.S. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Tecnico "A. FOSSATI" – M. DA PASSANO" della Spezia

I sottoscritt _____
Cognome Nome ☐ padre/ ☐ madre/ ☐ tutore/ ☐ alunno maggiorenne

dell'alunn_	Cognome	Nome											
C. F. (obbligatorio)													

(i nuovi iscritti devono allegare fotocopia del tesserino sanitario)

residente a _____ (_____) in _____
Cap. Comune Prov. Via/Piazza

ATTUALMENTE FREQUENTANTE:

(scrivere la classe attuale oppure "altro istituto") ,

CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA E CHIEDE LA SEGUENTE SOTTOARTICOLAZIONE:

- **AFM (Amministrazione, Finanza e Marketing);**
- **RIM (Relazioni Internazionali per il Marketing);**
- **SIA (Sistemi Informativi Aziendali).**

Note a cura della segreteria

.....	
.....	
.....	

EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE A CURA DELLA SEGRETERIA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DICHIARAZIONE PER LA REPERIBILITA'

	Cognome	Nome	tel. Abitaz.	E_mail	Cellulare
Padre					
Madre					

-------	--	--	--	--	--

La compilazione prosegue nella pagina successiva

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’alunno/a

- è nato/a il ____/____/____ a _____
data Comune Provincia
- è cittadino/a _____
(Italiano o altro (indicare anche la doppia cittadinanza))

Come previsto dalla normativa vigente (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare gli stage, l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dell'alunno) il sottoscritto:

di sesso: ☐ maschile: ☐ femminile

☐ consenso ☐ non consenso

Firma Firma

alla diffusione dei dati relativi agli esiti scolastici

Liberatoria per la pubblicazione di eventuali foto, immagini, testi relativi al proprio figlio/a per mostre, concorsi, eventi didattici ecc,nell’ambito delle finalità previste dal Piano dell’Offerta Formativa. Tale autorizzazione, si intende gratuita,

depliant, pubblicazioni cartacee, foto, filmati per manifestazioni, concorsi, convegni, pubblicazioni:

☒ **si rilascia consenso** ☐ **non si rilascia consenso**

foto, filmati, elaborati da inserire nel sito web della scuola contenente l’indicazione del nominativo del soggetto

☒ **si rilascia consenso** ☐ **non si rilascia consenso**

foto, filmati, elaborati da inserire su siti di contenuto didattico non contenente l’indicazione del nominativo del soggetto

☒ **si rilascia consenso** ☐ **non si rilascia consenso**

La Spezia,____/____/____
Firma leggibile

Chi volesse approfondire i temi segnalati può consultare il sito www.garanteprivacy.it

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

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 all'autorità scolastica in ordine all'esercizio se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. **La scelta operata all'atto dell'iscrizione “si considera confermata d'ufficio, per gli anni successivi, salvo diversa espressa dichiarazione di volontà.”** (Barrare la casella che interessa)

Intendo **AVVALERMI** dell'insegnamento della religione cattolica

Intendo **NON AVVALERMI** dell'insegnamento della religione cattolica

In questa seconda evenienza, nel caso in cui l'orario disponga la lezione di religione alla prima o ☐

SI' all'ultima ora AUTORIZZO mio/a figlio/a a entrare alla seconda lezione/uscire dopo la

☐ No

penultima lezione.

firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne

ART. 9 N. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18.2.84, rettificato con la Legge 25.03.1985 n. 121, che apporta le modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.02.1929:
"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. Ne] rispetto della libertà di coscienza e della libertà 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.

La Spezia,____/____/____ Firma
Firma di che esercita la patria potestà Eventuale firma del secondo genitore

Si ricorda di allegare al presente modulo le attestazioni di versamento delle tasse governative (se dovute) e del contributo alla scuola.
Tutte le indicazioni sono nella circolare e nella pagina Pagamenti all'Iscrizione della sezione Studenti e Famiglia del nostro sito.

- Se nato/a all'estero, indicare la data di ingresso in Italia: _____
- è residente a _____ (_____) in _____
Cap. Comune Prov. Via/Piazza

Genitori separati ☐ sì ☐ no

Affido congiunto ☐ sì ☐ no

Alunno/a in affido ai servizi sociali ☐ sì ☐ no

Se i genitori sono separati e l'affido non e' congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico. In questo caso inserire il domicilio del secondo genitore.
Secondo genitore: ☐ Padre ☐ Madre **Cognome:** **Nome:**
residente a _____ (_____) in _____
Cap. Comune Prov. Via/Piazza

☐☐☐

La propria famiglia convivente è composta da: (elencare tutti i componenti del nucleo famigliare)

Rel. parentela	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita

Dichiarazione da rilasciare solo qualora ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste (consultare le circolari per i limiti di reddito):

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____

Alunno con disabilità o DSA ☐ sì ☐ no

Altri fratelli o sorelle frequentanti lo stesso istituto_____

☐☐

Per gli studenti provenienti da altro istituto

- istituto di provenienza _____ (_____) _____
nome della scuola Comune Prov.
- Ultima classe frequentata con promozione _____
- lingue straniere studiate _____

Si dichiara che eventuali variazioni dei dati sopra indicati saranno tempestivamente comunicati alla segreteria didattica.

La Spezia,_____/_____/_____ Firma _____
Firma di che esercita la patria potestà

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto lgs.vo 30 giugno 2003, n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n.305)

La Spezia, / /
Firma del genitore sigla del ricevente