**DOMANDA di ISCRIZIONE** a. s. 2024/25

**Al Dirigente Scolastico**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore dell’alunno/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE l’iscrizione alla Classe** **3a**

Ο **Informatica e Telecomunicazioni**

* **Informatica**
* **Telecomunicazioni**
* **Elettrotecnica ed elettronica**
* **Elettrotecnica**
* **Automazione**
* **Chimica, Materiali e Biotecnologie**
* **Biotecnologie ambientali**
* **Biotecnologie sanitarie**
* **Grafica e comunicazione**
* **N.B. L’attivazione delle articolazioni è legata al numero di iscrizioni**

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione

mendace, dichiara quanto segue:

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione

mendace, dichiara quanto segue:

1. **dati anagrafici e provenienza alunno/a**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza/corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_

C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_lingua straniera studiata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proveniente dalla Scuola/istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore a cui inviare le comunicazioni: madre/padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **b. composizione nucleo familiare**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | Cognome, nome | Data | Luogo | Relazione di parentela |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

*PER LE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA IN SQUADRE MISTE*

🞎 **autorizza alla partecipazione** 🞎 **non** **autorizza alla partecipazione**

*PER L’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA CHIEDE CHE L’ALUNNO/A POSSA*

🞎 **avvalersi** 🞎 **non** **avvalersi**

 *L ’ALUNNO/A È STATO/A SOTTOPOSTO/A A VACCINAZIONI OBBLIGATORIE*  🞎 SI 🞎 NO

***Tasse da pagare: Classi 3^***

* € 15,00 assicurazione + € 55,00 (contributo per laboratori: materiale di consumo) e sportello psicologico - pagamento tramite Pagopa o Bonifico Postale Codice IBAN: IT97 Q076 0103 4000 0000 0193 805.

San Giorgio a Cremano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella seguente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003 n°196)

San Giorgio a Cremano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettuale comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario. **N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy (D.M. 7 dicembre 2006 n.305)**