Lo scrivente, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, si impegna **a non produrre domanda ad altro istituto** e incarica l'istituzione scolastica CARLO ALBERTO DALLA CHIESA al trattamento informatizzato, per suo conto, della presente domanda cartacea.

Afragola, lì	_	
Firma di autocertificazione		

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 – ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOC. DI RICONOSCIMENTO) N.B. La 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 effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario. Inoltre, **Si Impegna Di Perfezionare L'iscrizione**:

- Attestato Di Licenza Media;
- Il Versamento Del Contributo Volontario euro **80,00** Sul **C/C 28357846** Intestato A: I.T.S. "C.A. Dalla Chiesa" Via Sicilia, 60 Afragola (Na).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

II/la sottoscritto/a	, in qualità (di Genitore	□ tutore □	İ
dell'alunno	, frequentante	questa Istitu	zione Scolastica	I
☐ congiuntamente all'altro genitore (dat aililil				nato
Doc. identità n	rilasciato da	in dat	ta	
☐ disgiuntamente dall'altro genitore				
provvedimento	nn	data		
☐ Genitore unico in quanto (vedovo/a: u	unico genitore che ha ricono	sciuto il min	ore; altro)	
[] Terzo avente diritto in forza di				
[] Delega del/dei genitori/e, come da atto	o di delega che si esibisce e s	i allega alla p	oresente.	
[]Provvedimento	n		data	
repertorio/registro	autorità	di		
acquisite le informazioni fornite ai sensi Europeo 679/2016:	del CAPO II (dall'art. 5 all'aı	t 11) e del (CAPO III del Reg	रुolamento
☐ presta ☐ nega, il consenso				
Dichiara , inoltre, di avere preso visione dell'inform III del Regolamento Europeo 679/2016, soprattuti	·	-	all'art. 5 all'art 11)	e nel CAPO
AFRAGOLA,				
		Firma Leg	ggibile	



Cod Fiscale: 93025660635 - Cod. Mecc. NATD33000R - NATD330506 (serale) - www.itsdallachiesa.edu.it natd33000r@istruzione.it - natd33000r@pec.istruzione.it Tel. 0818527616 Fax 0818527616

Al Dirigente scolastico dell' I.T.S. "C.A. DALLA CHIESA" - AFRAGOLA I sottoscritt_ ____ in qualità di □padre □madre □tutore CHIEDE l'iscrizione dell'alunn alla classe 1^a di codesto istituto, per l'a.s. 2020/2021 e al seguente indirizzo (barrare una sola casella): 1. INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI 2. GRAFICA E COMUNICAZIONE 3. COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO 4. ELETTRONICA E ELETTROTECNICA ARTICOLAZIONE ROBOTICA 5. PROFESSIONALE – MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA in subordine nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto e/o codesto indirizzo, CHIEDE in ordine di preferenza i seguenti istituti e/o altri indirizzi: 1. ITS "C. A. Dalla Chiesa" indirizzo 2. Indirizzo 3. ITS "C. A. Dalla Chiesa" indirizzo 4. Indirizzo 4. Indirizzo 5. Liceo/istituto ______ indirizzo _____ In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che: - l'alunn_ _____ C.F:______ □ altro (indicare nazionalità) - è cittadino □ italiano - è residente a _____ (prov.) _____ In Via/Piazza n. tel.

Indirizzo e-mail: ______

- proviene dalla scuola secondaria di I grado

- lingue straniere comunitarie studiate		e		
- la propria famiglia convivente	è composta,	oltre all'alunno, da:		
1				
2				
3				
4				
(cognome e nome)	(luogo e	data di nascita)	(grado di parentela)	
Che dello stesso, la patria potes	tà è affidata	:		
padre □ ma	dre 🗆	entrambi 🗆	tutore \square	
Criteri per l'accoglimento delle	Domande			
La scuola in caso di eccedenza t	errà in consid	lerazione all'ordine d	cronologico di arrivo	
ALLEGATO SCHEDA B Modulo per l'esercizio del diritto cattolica Alunno			valersi dell'insegnamento della religione	
Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente m avvalersi dell'insegnamento della religione cattol La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto	odulo costituisce rich ca. per l'intero anno sc	iesta dell'autorità scolastica in olastico cui si riferisce e per i su	e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non uccessivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, on avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.	
Scelta di avvalersi dell'insegnar	nento della re	ligione cattolica		
Scelta di non avvalersi dell'inse	gnamento del	lla religione cattolica	n 🗆	
Data Fire	na*			
dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se	minorenni). eria di filiazione, la s	celta, rientrando nella responsa	à genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole ibilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. ivisa.	
Scuola		Sezione		
Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale 121, che apporta modificazioni al Concordato La conto che i principi del cattolicesimo fanno par l'insegnamento della religione cattolica nelle responsabilità educativa dei genitori, è garantito	tra la Repubblica Ita eranense dell'11 feb te del patrimonio st cuole pubbliche no a ciascuno il diritto	aliana e la Santa Sede firmato il braio 1929: "La Repubblica Ital orico del popolo italiano, cont n universitarie di ogni ordine o di scegliere se avvalersi o nor	18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. iana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo inuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, e e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di	

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA C Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento	o della re	eligione cattolica
Alunno	_	3
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 PERSONA	LE DOC	ENTE 🗆
C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTEN (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)	ZA DI P	ERSONALE DOCENTE
Solo in presenza di ambienti didattici idonei		
D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELI	GIONE (CATTOLICA
solo se coincidenti con la prima o l'ultima ora di lezione \Box . Nel caso in cui l'IRC d	oincida	con un'ora centrale
indicare quale opzione alternativa $f A igsqcup B igsqcup C igsqcup$		
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)		
Firma:		
Studente		
Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequenta grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni pe dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.Alla luce delle disposizioni e scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da u stata comunque condivisa.	er iscritto in del codice d	n ordine alla modalità di uscita civile in materia di filiazione, la
Data		
N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.	d. lgs. 19	96 d.lgs. 2003 e successive
Alunno con Disabilità		SI □ NO □
Alunno con DSA		SI□ NO□
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC	:)	SI □ NO □
(Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturb la domanda andrà' perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della cidella diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.)	-	
AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA ALUNNO	SI 🗆	ΝО □
VACCINAZIONI: EFFETTUATE ☐ DA EFFETTUARE ☐ (apporre una croce sulla casella di interesse)	ESONE	RO 🗆
All'iscrizione si può presentare documentazione comprovante l'effettuazione de sostituiva resa ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, da compilare utilizzano documenti autorità sanitarie competenti o attestazioni di altro tipo sanitario. Le dicessere sodisfatte entro il 10/07/2018, per non incorrere in sanzioni.	do l'alle	gato 1, di esonero con
Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affido	SI 🗆	NO □
Alunno/a proveniente da famiglia con solo genitore	SI 🗆	ΝО □