

## DOMANDA DI ISCRIZIONE 2023/2024

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

in qualità di  PADRE  MADRE  TUTORE

## CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_ alla classe Terza di questo Istituto per l'a.s. 2023/2024 nell'articolazione del seguente indirizzo.

Meccanica, Meccatronica ed Energia	Elettronica ed Elettrotecnica	Informatica e Telecomunicazioni	Chimica, Materiali e Biotecnologie
Meccanica e Meccatronica <input type="checkbox"/>	Elettronica <input type="checkbox"/>	Informatica <input type="checkbox"/>	Chimica e Materiali <input type="checkbox"/>
Energia <input type="checkbox"/>	Elettrotecnica <input type="checkbox"/>	Telecomunicazioni <input type="checkbox"/>	Biotecnologie Ambientali <input type="checkbox"/>
	Automazione <input type="checkbox"/>		Biotecnologie Sanitarie <input type="checkbox"/>

Qualora la specializzazione prescelta non potesse essere attivata o risultasse impossibile l'iscrizione in essa, il sottoscritto indica la seguente **seconda** preferenza:Nominativi di un massimo di **due** studenti con i quali l'alunno vorrebbe essere messo in classe. **Le preferenze verranno prese in considerazione solo se reciproche.**

Pref. compagno 1: \_\_\_\_\_

Pref. compagno 2: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
- nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino/a \_\_\_\_\_
- residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- proveniente dalla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_
- lingue straniere studiate: \_\_\_\_\_
- Non ha prodotto domanda ad altro Istituto.

Pagamento del Contributo Scolastico (deliberato dal Consiglio di Istituto in data 28/11/2019) di € **80,00** intestato a: **I.T.I.S. "G. Galilei" - Arezzo** da effettuarsi obbligatoriamente **tramite PagoPa** collegandosi per le istruzioni a:[https://www.itisarezzo.edu.it/documenti/iscrizioni/Famiglie-Istruzioni\\_pagamenti\\_con\\_Pagonline.pdf](https://www.itisarezzo.edu.it/documenti/iscrizioni/Famiglie-Istruzioni_pagamenti_con_Pagonline.pdf)

**DATI GENITORI/TUTORE LEGALE:**

**PADRE**

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_
- Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**MADRE**

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_
- Nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**TUTORE LEGALE**

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_
- Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Fratelli o sorelle che frequentano questo Istituto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del tutore legale \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**RISERVATO AGLI ALUNNI STRANIERI:**

Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Data di arrivo in Italia** \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno rilasciato in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Eventuale titolo di studio in possesso conseguito nello Stato straniero di provenienza \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONI

Si autorizza la partecipazione ad attività integrate, corsi di recupero, sportelli, sostegno ed altre iniziative organizzate, anche in orario pomeridiano, opportunamente comunicate.

Autorizzazione valida per tutti gli anni scolastici.

ATTIVITA' DIDATTICHE INTEGRATIVE  SI  Firma \_\_\_\_\_  
NO

Si autorizza l'uscita anticipata da Scuola nel caso in cui l'alunno/a non partecipi all'Assemblea di Istituto o la stessa termini in anticipo. Si autorizza inoltre il trasferimento in modo autonomo alla sede in cui si svolge l'Assemblea.

Autorizzazione valida per tutti gli anni scolastici.

AUTORIZZAZIONE ASSEMBLEA DI ISTITUTO  SI  Firma \_\_\_\_\_  
NO

Si autorizza, ad insindacabile giudizio della Presidenza o di chi la sostituisce, l'uscita anticipata dell'alunno/a nel caso in cui la Scuola non possa garantire il servizio per condizioni atmosferiche avverse, sciopero dei trasporti o per altre cause rilevanti.

Autorizzazione valida per tutti gli anni scolastici.

DEROGA ORARIO SCOLASTICO  SI  NO  Firma \_\_\_\_\_

Si autorizzano le uscite sul territorio comunale, anche con l'utilizzo di mezzi pubblici, con la supervisione dei docenti, per attività connesse con la programmazione didattica.

Autorizzazione valida per tutti gli anni scolastici.

USCITE NEL TERRITORIO COMUNALE  SI  Firma \_\_\_\_\_  
NO

FARMACI SALVA VITA  SI  NO

Se l'alunno/a presenta particolari patologie che richiedono la somministrazione di farmaci salva vita, i genitori si impegnano a compilare l'apposito modulo pubblicato sul sito della scuola e a leggere la relativa informativa.

Nessuna patologia

---

## VACCINAZIONI

L'alunno/a è vaccinato/a secondo le norme vigenti?

SI  NO  Firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE FOTOGRAFIE E RIPRESE

### Per studenti MINORENNI

**In qualità di genitore o di soggetto avente la responsabilità genitoriale sul minore**

ESPRIMO IL CONSENSO E DUNQUE AUTORIZZO

L'Istituto Tecnico Statale Industriale "Galileo Galilei" di Arezzo, ad effettuare fotografie e riprese audio-video in cui compaia l'immagine di mio figlio/a nonché a pubblicare dette immagini sul sito web dell'istituzione scolastica, su internet o altri canali social (Facebook, Instagram, ecc), a trasmetterle agli organi di stampa e ai media televisivi, come documentazione di un momento positivo per la comunità scolastica e finalizzato alla partecipazione delle attività/progetti, previsti nell'ambito del PTOF d'Istituto, nell'ambito della programmazione delle singole classi e per tutte le attività connesse con la didattica, compresa l'attività di laboratorio e l'orientamento.

DICHIARO di aver preso visione, sul sito della scuola, delle informative sul trattamento dei dati personali, sulla DDI/DAD, sull'utilizzo delle foto e video e, in generale, di tutta l'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 2016/679.

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del tutore legale \_\_\_\_\_

### Per studenti MAGGIORENNI

ESPRIMO IL CONSENSO E DUNQUE AUTORIZZO

L'Istituto Tecnico Statale Industriale "Galileo Galilei" di Arezzo, ad effettuare fotografie e riprese audio-video in cui compaia la mia immagine nonché a pubblicare dette immagini sul sito web dell'istituzione scolastica, su internet o altri canali social (Facebook, Instagram, ecc), a trasmetterle agli organi di stampa e ai media televisivi, come documentazione di un momento positivo per la comunità scolastica e finalizzato alla partecipazione delle attività/progetti, previsti nell'ambito del PTOF d'Istituto, nell'ambito della programmazione delle singole classi e per tutte le attività connesse con la didattica, compresa l'attività di laboratorio e l'orientamento.

DICHIARO di aver preso visione, sul sito della scuola, delle informative sul trattamento dei dati personali, sulla DDI/DAD, sull'utilizzo delle foto e video e, in generale, di tutta l'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 2016/679.

Firma dell'alunno/a \_\_\_\_\_

### **COMUNICAZIONI**

La Scuola tramite il sito [www.itisarezzo.edu.it](http://www.itisarezzo.edu.it), rende noto *il patto educativo, il regolamento d'Istituto, l'informativa sulla privacy (D.L.gs 196/2003 - Regolamento Europeo 2016/679 - D.Lgs 101/2018) e tutte le comunicazioni* comprese quelle allegate al presente modulo per presa visione della famiglia. Tramite il "Registro OnLine", inserendo le credenziali (nome utente e password) fornite dalla Scuola è possibile verificare assenze, ritardi, argomenti delle lezioni e voti in tempo reale.

### **RELIGIONE**

La scelta ha valore per l'intero corso di studi e in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni del **30 gennaio 2023**.

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del tutore legale \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Arezzo, \_\_\_\_\_