



DOMANDA DI ISCRIZIONE 2024/2025

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO SERALE A.S. 2024/2025

(Modulo per maggiorenni)

Il/La sottoscritt__

- Cognome _____ Nome _____
- C.F. _____
- Nat__ a _____ Prov. ____ il _____
- è cittadino/a _____
- residente a _____ Prov. ____ Via _____
- C.A.P. _____ Tel. _____ Cell. _____
- e-mail _____
- proveniente dalla classe _____ dell'Istituto _____
- lingue straniere studiate: _____
- Non ha prodotto domanda ad altro Istituto.

CHIEDE

L'iscrizione al corso serale di questo Istituto a.s. **2024/2025 per la classe: (crocettare una sola classe)**

Classe Terza Classe Quarta Classe Quinta

al seguente indirizzo:

Informatica <input type="checkbox"/>	Chimica e Materiali <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--

(Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni richiesto)

RISERVATO AGLI STUDENTI 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

Arezzo, _____

Firma _____



AUTORIZZAZIONI

AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DI GOOGLE WORKSPACE (Obbligatoria)

Autorizzo l'Itis “G. Galilei” a creare/gestire un account Google Workspace e Google a raccogliere, utilizzare e divulgare le informazioni relative a me medesimo/a per gli scopi descritti nell'informativa pubblicata sul sito dell'Istituto sez. Privacy (<https://trasparenza-pa.net/?codcli=SG18313&node=70982&page=1&opc=2249696>).

Autorizzazione obbligatoria che permette alla scuola di garantire una migliore offerta formativa.

SI Firma _____

FARMACI SALVA VITA SI NO

Se lo studente/studentessa presenta particolari patologie che richiedono la somministrazione di farmaci salva vita, si impegna a compilare l'apposito modulo pubblicato sul sito della scuola e a leggere la relativa informativa.

Nessuna patologia Firma _____

AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE FOTOGRAFIE E RIPRESE

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 informativi, 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, sull'utilizzo delle foto e video e, in generale, di tutta l'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 2016/679.

COMUNICAZIONI

La Scuola tramite il sito www.itisarezzo.edu.it, rende noto *il regolamento d'Istituto, l'informativa sulla privacy (D.Lgs 196/2003 - Regolamento Europeo 2016/679 - D.Lgs 101/2018) e tutte le informative* comprese quelle menzionate nel 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

Scelta di avvalersi della Religione cattolica SI NO

Arezzo, _____ Firma _____

.....
La presente iscrizione deve essere **obbligatoriamente consegnata a mano** presso la Segreteria Didattica dal lunedì al sabato dalle ore 11,30 alle ore 13,00, corredata dalla seguente documentazione:

- Pagelle di tutte le classi frequentate nella scuola secondaria di secondo grado;
- Diploma conclusivo di Licenza Media;
- Permesso di soggiorno per gli alunni stranieri;
- Codice fiscale dell'alunno;
- Eventuali attestati sulla sicurezza (D.Lgs 81/2008);
- Carta di identità dell'alunno.

L'iscrizione dovrà essere formalizzata attraverso il pagamento del contributo scolastico (deliberato dal Consiglio di Istituto in data 28/11/2019) di € **80,00 (€ Ottanta)** intestato a: **I.T.I.S. “G. Galilei” – Arezzo** da effettuarsi obbligatoriamente tramite **Pagonline**.