



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
L. LUZZATTI
Via Perlan, 17 - Gazzera - 30174 - Mestre - VENEZIA Cod. Mecc.
VEIS004007
tel 041/5441546 fax 041/5441544, www.iisluzzatti.it, info@iisluzzatti.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SUPERIORE DI SECONDO GRADO

Alla dirigente scolastica dell'IIS Luzzatti

iscrizione alunno _____ alla classe _____

Il sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

In qualità di PADRE MADRE TUTORE

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno per l'anno scolastico **2017-2018**, a codesto istituto.

EDISON VOLTA

DICHIARA CHE

L'alunno _____ C.F. _____

(cognome)

(nome)

Nat_ a _____ prov. _____ il ____/____/____

È cittadino italiano Altro (nazionalità) _____

È residente a _____ prov. _____ via _____ n. ____ cap. _____

Tel. _____ e mail. _____

E' frequentante la classe _____ sez. _____

INDIRIZZO

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA: (biennio comune, per classe seconde)

articolazione MANUTENZIONE MEZZI DI TRASPORTO (triennio)

articolazione APPARATI, IMPIANTI E SERVIZI TECNICI INDUSTRIALI E CIVILI

SERVIZI SOCIO-SANITARI articolazione ODONTOTECNICO

OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE (corso triennale lePP)

PRODUZIONI INDUSTRIALI articolazione INDUSTRIA

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

Firma per autocertificazione

Genitori _____

Studente _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017-2018

ALUNNO _____

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 dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

(*) Firma Studente

Data, _____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 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. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità 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".

.....
.....

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e non può essere modificata

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE CON VALUTAZIONE

USCITA DALLA SCUOLA (se si barra questa voce l'alunno deve uscire dall'edificio scolastico anche se l'ora di religione è collocata tra le altre ore di lezione)

LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO SENZA VALUTAZIONE

ATTIVITA' DI STUDIO CON ASSISTENZA SENZA VALUTAZIONE

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

(*) Firma Studente

(*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un istituto secondario di secondo grado, che libera la scuola da responsabilità qualora venga contrassegnata l'opzione "uscita dalla scuola".

Data, _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del dl 19/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della P.A:

data _____ Firma _____

firma congiunta se i genitori sono separati o divorziati, altrimenti a firma dell'affidatario

DATI RICHIESTI DALL'ISTITUTO FUNZIONALI ALL'ORGANIZZAZIONE

La famiglia convivente, oltre allo studente è composta da:

	NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				

Riferimenti

Madre: e mail _____ cell. _____

Padre: e mail _____ cell. _____

Altro : e mail _____ cell. _____

Titolare del Trattamento dati (D.Lgs. n. 196/2003)

I SOTTOSCRITTI:

padre _____ madre _____

tutore _____

genitori/tutore dell'__ STUDENTE/SSA _____

Iscritto/a alla classe _____ sezione _____ dell'anno scolastico

20__/20__

Dell'istituto I.I.S. Luzzatti di Venezia-mestre se**□**e: via Perla**□**17 via Asseggiano 49/e
Acconsentono all'utilizzo delle immagini (foto e video) che ritraggono il/la proprio/a figlio/a nel corso delle attività e iniziative scolastiche, per uso interno o per scopi progettuali disposti e approvati dalla scuola.

Acconsentono all'utilizzo delle immagini (foto e video) che ritraggono il/la proprio/a figlio/a e che possano essere utilizzate per presentazioni e/o mostre e/o pubblicate sul sito della scuola.

Firma dello studente/ssa _____

Firma dei genitori Padre _____

Madre _____

Firma del tutore _____

Data _____