



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

Iscrizione alunno _____ M F
cognome _____ nome _____ codice fiscale _____

Il sottoscritt _____ padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell' stesso alla **classe PRIMA - ANNO SCOLASTICO 2017/2018** - indirizzo di studio:

SEDE EDISON-VOLTA (via Asseggiano 49/E)

ISTRUZIONE PROFESSIONALE (QUINQUENNALE)

- MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA: (biennio comune)
- SERVIZI SOCIO-SANITARI articolazione ODONTOTECNICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (CORSI TRIENNALI REGIONALI)

- OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE

SEDE LUZZATTI (via Perlan 17)

ISTRUZIONE PROFESSIONALE (QUINQUENNALE)

- SERVIZI COMMERCIALI: (biennio comune)
seconda lingua richiesta SPAGNOLO FRANCESE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (CORSI TRIENNALI REGIONALI)

- OPERATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE (in fase di attivazione)

SEDE GRAMSCI (via Perlan 17)

ISTRUZIONE TECNICA

- AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING:
seconda lingua richiesta: TEDESCO SPAGNOLO FRANCESE
- LOGISTICA E TRASPORTI articolazione LOGISTICA
- SISTEMA MODA (biennio comune)

DATI STUDENTE:

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____

Nat ___ a _____ il ___ / ___ / ___ cittadinanza _____

Residenza, via _____ comune _____ (cap)

provincia _____

Domicilio, (se diverso da residenza) _____

Telefono _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____

E mail _____ altri riferimenti _____

SCUOLA MEDIA DI PROVENIENZA: _____
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no **RISERVATO AGLI STUDENTI STRANIERI**

Anno di ingresso in Italia _____ Anni di frequenza nella scuola di provenienza _____

Anni di frequenza nelle scuole italiane _____

E' in possesso del diploma di terza media si no **ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

- Dichiarazione dei dati anagrafici dei genitori (ai soli fini degli elenchi degli elettori degli organi collegiali)
- La famiglia convivente oltre allo studente è composta da:

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

Madre : e mail _____ cell. _____

Padre : e mail _____ cell. _____

Venezia _____ Firma Genitori _____

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

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.

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 ASSISTITO SENZA VALUTAZIONE

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____
(*) Firma Studente

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

Data, _____

Si allega:

- Certificato del superamento dell'esame di licenza media
- 2 foto tessera
- Ricevuta del versamento del contributo scolastico

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 sede: via Perlan 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 _____