

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. _____

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S. "B. PASCAL" sede di via Brembio, 97 sede di via dei Robilant, 2

__1__ sottoscritt__ _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione per a.s. _____ dell'alunn _____

alla classe ____ sez. ____ di codesto istituto per:

INDIRIZZO DI STUDI:

- ☐ Informatica (presente nella sede di via Brembio 97)
- ☐ Elettronica (presente nella sede di via Brembio 97)
- ☐ Chimica e materiali (presente nella sede di via Robilant 2)
- ☐ Biotecnologie ambientali (presente nella sede di via Robilant 2))
- ☐ Liceo Scientifico Scienze Applicate (presente nella sede di via Brembio 97 e nella sede di via dei Robilant)
- ☐ Liceo Scienze Umane Opzione Socio Economica (presente nella sede di via Brembio 97)

(NB: eventuale richiesta di passaggio di indirizzo da liceo a tecnico, o viceversa, è subordinata a valutazione su esami integrativi e alla disponibilità di organico)

Preferibilmente presso la Sede di:

- ☐ Via Brembio 97 ☐ Via dei Robilant 2

(NB: l'accoglimento della preferenza è subordinato agli spazi e all'organico)

IN SUBORDINE, nel caso in cui, per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione all'indirizzo di studio prescelto, si indichino, nello spazio sottostante, in ordine di preferenza, altri 2 indirizzi presenti nell'Istituto (specificare la sede).

1° _____

2° _____

Autorizzazione all'uso dei sottostanti n° di telefono e indirizzo e-mail per comunicazioni urgenti da parte del D.S. e/o suo Delegato (Docente o Segreteria)

Tel. cell. Madre _____

Tel. cell. Padre _____

e-mail madre _____

e-mail padre _____

Tel. Tutore _____

e-mail tutore _____

N.B.: Le comunicazioni ai genitori verranno trasmesse tramite e-mail

ASL di appartenenza _____

ATTENZIONE:

Alla domanda di iscrizione potrà essere allegato l'eventuale attestato di versamento per contributo volontario destinato al rinnovamento tecnologico e ampliamento dell'offerta formativa; l'importo per l'a.s. corrente è stato stabilito dal CDI in € 100,00.

Il versamento è comprensivo della quota assicurazione RC.

Il versamento potrà essere effettuato tramite c/c postale 73164006 o tramite bonifico bancario IBAN IT35H0306905090100000046274 con la dicitura "erogazione liberale per l'ampliamento offerta formativa e rinnovamento tecnologico" ed è fiscalmente detraibile. Il versamento volontario deve essere effettuato a nome dell'alunno.

Data _____

Firma

4. _____ nato a _____ il _____

5. _____ nato a _____ il _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado parentela)

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____
(dichiarazione utile per usufruire di Contributi per il Diritto allo Studio e/o Borse di Studio).

- di non aver prodotto la medesima domanda di iscrizione ad altro Istituto Scolastico.

Firma

Roma _____

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

L'Alunno/a _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art.9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985)

CHIEDE di

Avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica ☐

Non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica ☐

N.B. La scelta effettuata nella pre-iscrizione di febbraio non può essere modificata.

Nel caso in cui, **non si avvalessse** dell'Insegnamento della Religione Cattolica,
esprime la seguente alternativa:

- A) Attività didattiche e formative ☐
- B) Libera attività di studio e/o di ricerca (senza assistenza di personale docente) ☐
- C) Ingresso posticipato o uscita anticipata dall'istituto nel caso di collocazione oraria dell'IRC alla prima o ultima ora (si applica l'opzione B se l'IRC si svolge nelle ore intermedie) ☐

* attività soggette alla disponibilità di Organico della Scuola.

N.B. La scelta operata ha effetto per l'intero Anno Scolastico a cui si riferisce.

Firma dell'Alunno/a _____

Per l'Alunno/a minorenne che abbia effettuato la scelta di cui al punto C) controfirma del Genitore, o di chi ne esercita la patria potestà (secondo quanto stabilito con la C.M. n.9 del 18/01/1991).

INFORMATIVA (Ai sensi del Dlgs 196/2003 – normativa sulla Privacy)

Ogni riferimento alla protezione dei dati personali e ai diritti degli interessati è rinviato a quanto disponibile nella pagina <https://pascalroma.edu.it/index.php/privacy>

Eventuali variazioni di stato di famiglia, di indirizzo o di telefono, che avvengono durante l'Anno Scolastico, devono essere comunicate tempestivamente alla Segreteria Didattica della Scuola.

Nel caso in cui i Genitori siano legalmente separati o divorziati, si prega di:

indicare le generalità dell'altro Genitore, purché sia in possesso della patria potestà sul minore, per l'eventuale invio di comunicazioni inerenti l'Alunno/a, ed ai fini della partecipazione alle votazioni per l'elezione dei Rappresentanti dei Genitori negli Organi Collegiali della Scuola (elettorato attivo e passivo).

Cognome e Nome _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ Tel. _____

Nel caso di affido esclusivo si richiede di consegnare tempestivamente la relativa documentazione alla Segreteria didattica della scuola

Nominativo di altri figli eventualmente iscritti a questo Istituto:

1) _____ Classe ____ Sez. ____ Corso _____

2) _____ Classe ____ Sez. ____ Corso _____

3) _____ Classe ____ Sez. ____ Corso _____

DOCUMENTI CHE SARANNO CONSEGNATI A LUGLIO, AL MOMENTO DELLA FORMALIZZAZIONE DELL'ISCRIZIONE STESSA:

1. DOCUMENTO D'IDENTITA' STUDENTE
2. CODICE FISCALE STUDENTE
3. DOCUMENTI D'IDENTITA' GENITORI O TUTORI
4. CODICI FISCALI GENITORI O TUTORI
5. CERTIFICATO DI SUPERAMENTO 1° Ciclo d'Istruzione;
6. SCHEDE DI VALUTAZIONE ANNI PRECEDENTI (se iscrizione per classi successive alla prima)
7. RICEVUTA DI VERSAMENTO su c/c postale _____ intestato all' _____ di € _____

Data _____

FIRMA del GENITORE o di esercita la patria potestà sull'allievo/a minorenne.

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

Residente a _____, in provincia di (__),

Residente a _____, in provincia di (__),

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (__),

Residente a _____, in provincia di (__),

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate da questa Istituzione Scolastica dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, quotidiani online, reti TV nazionali e locali.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Si dichiara inoltre, di aver preso visione dell'Informativa Privacy disponibile sul sito <https://pascalroma.edu.it/index.php/privacy>

Luogo:

Data:

Firme leggibili

.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ogni riferimento alla protezione dei dati personali e ai diritti degli interessati è rinviato a quanto disponibile nella pagina <https://pascalroma.edu.it/index.php/privacy>

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori) _____

Nato/a il ____/____/____, a _____, in provincia di (____),

Residente a _____, in provincia di (__),

[illegible][illegible]

(Nome e cognome del minore)

Residente a _____, in provincia di (__),

☐ **NON AUTORIZZANO**

Indicare l'indirizzo mail _____
e/o numero di telefono _____
come dati di contatto da autorizzare.

Data:

Firme leggibili

Ogni riferimento alla protezione dei dati personali e ai diritti degli interessati è rinviato a quanto disponibile nella pagina <https://pascalroma.edu.it/index.php/privacy>