

Prot.n. _____	dd. _____	/20 _____	cognome e nome _____		
MATRICOLA _____			classe _____	corso _____	anno scolastico _____



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE TECNICA

industriale "G.Galilei" - commerciale "E.Fermi" - per geometri "N.Pacassi"

sede legale: via Puccini, 22 - 34170 - GORIZIA

tel. 0481.530048 - fax 0481.534955

e-mail > info@isitgo.it - www.isitgo.it

BIENNIO

Il sottoscritto/a _____ in qualità di genitore tutore

di _____

Codice Fiscale dello studente _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ / _____ /19 _____

cittadinanza italiana _____ sesso M F

solo per cittadini stranieri: soggiorno in Italia dal _____

classe o scuola di provenienza _____

residente a _____ (INDIRIZZO DELLA FAMIGLIA) (CAP _____)

via/piazza _____ N. _____ Tel. _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a per l'anno sc. 20 ____/20 ____ alla classe _____ del corso:

indirizzo INDUSTRIALE "G.GALILEI"

Biennio comune

indirizzo COMMERCIALE "E.FERMI"

- Corso Ragioniere e Perito Commerciale (IGEA) (*)
 Corso Sperimentale Linguistico Aziendale (*)

indirizzo PER GEOMETRI "N.PACASSI"

- Corso ordinario per Geometri (*)
 Corso sperimentale per Geometri progetto "Cinque" (*)
(edile-territoriale / ambientale)

(*) Nell'eventualità che la classe richiesta non venisse autorizzata, il sottoscritto chiede l'iscrizione ad uno degli altri corsi/specializzazioni sopra indicati, con il seguente ordine di preferenza:

2^a scelta : _____

3^a scelta : _____

In mancanza di preferenze alternative, il sottoscritto è consapevole che l'alunno/a verrà assegnato ad uno dei corsi attivati secondo criteri indicati dal Consiglio d'Istituto. Si precisa inoltre che questa iscrizione deve **considerarsi definitiva** e che non verranno concessi nulla osta per trasferimenti ad altre istituzioni scolastiche se non per eccezionali situazioni debitamente motivate e documentate.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di non aver presentato analoga domanda in altri Istituti;
- di essere stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;
- di aver frequentato nell'a.s. ____/____ la classe _____ presso _____
- dati relativi alle lingue straniere:

Lingua/e straniera/e 1. _____ 2. _____

Allega/allegnerà entro la data di conferma dell'iscrizione, i seguenti documenti:

- Titolo di studio: Attestato di Licenza Media (impegnandosi di consegnare il Diploma Originale)
 Pagella e nulla-osta.
- Autocertificazioni cumulative
- Per gli studenti cittadini stranieri: permesso di soggiorno valido.**

Ricevuta versamento della tassa erariale C/CP 1016, oppure in caso di esonero dal versamento, dichiarazione personale per limite di reddito e/o per probabile promozione con una media di 8/10 (su moduli da ritirare in segreteria). **Si precisa che gli studenti nati nell'anno 1994 e successivi sono esonerati dal pagamento della suddetta tassa erariale (C/CP 1016) – D.Leg.vo n. 76/2005.**

- Contributo a favore dell'Istituto C/CP 11569498.

- DATI RIGUARDANTI LA FAMIGLIA -
Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI degli ELETTORI degli OO.CC.

Rapporto di Parentela	Cognome e Nome (di nascita)	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Padre(*)			
Madre(*)			
Tutore Legale			

(*) I dati richiesti vanno riportati anche in caso di divorzio o separazione dei genitori.

FRATELLI IN ETA' SCOLARE: (Barrare (X) la o le caselle che interessano)

- 0 = NESSUNO
- 1 = FRATELLO MINORE NELLA STESSA SCUOLA (Classe Sez.)
- 2 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA STESSO DISTRETTO
- 3 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA ALTRO DISTRETTO STESSA PROVINCIA
- 4 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA ALTRO DISTRETTO ALTRA PROVINCIA

DATI ANAGRAFICI RIGUARDANTI LA SCOLARITA' FAMILIARE (*)

(ai soli fini della compilazione degli elenchi elettorali)

N°	Cognome e Nome	Data di nascita	Scuola Frequentata	Comune	Distretto	Provincia
1.						
2.						
3.						
4.						

(*) N.B.: I genitori dovranno indicare nome e cognome di tutti i figli che frequentano scuole statali in Italia (dalla materna alle scuole medie superiori) comprendendo nell'elenco anche il figlio o i figli frequentanti questo Istituto. L'elencazione dovrà essere effettuata secondo l'ordine di anzianità dei figli medesimi.

Per i provenienti da località diverse da Gorizia, indicare il mezzo di trasporto che si intende usare (treno, corriera, mezzo proprio:).

Gorizia, _____

Firma dello studente

Firma del genitore

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 20.... / 20....**

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 (articolo 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'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 della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e **non è più modificabile.**

STUDENTE _____

- SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

In tal caso sceglie:

- a) attività culturali e di studio programmate dal collegio dei docenti
- b) attività di studio personale con assistenza del personale docente
- c) libera attività di studio e/o di ricerca individuale
- d) di uscire dalla scuola in concomitanza con lo svolgimento dell'ora di insegnamento della religione cattolica nella propria classe.
In tal caso dovrà essere necessariamente compilata e sottoscritta la parte sottostante del presente modulo.

Il diritto di scelta si esercita contrassegnando con la voce che interessa

Gorizia, _____

Firma dello studente _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.T "G.Galilei" – Gorizia

Il sottoscritto _____ studente della classe _____ che sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica,

CHIEDE

In applicazione della sentenza della Corte Costituzionale n. 13 del 11-14 gennaio 1991, di sessere autorizzato, per il corrente anno scolastico, ad allontanarsi dall'edificio in concomitanza con lo svolgimento dell'ora di religione cattolica.

Gorizia, _____

Firma dello studente _____

Il sottoscritto _____ genitore (o esercente la potestà genitoriale)

dello studente _____ della classe _____

AUTORIZZA

Che il proprio figlio si ad allontani dall'Istituto in concomitanza con lo svolgimento dell'ora di religione cattolica.

Lo scrivente esonera la scuola da ogni responsabilità per quanto dovesse occorrere al proprio figlio in occasione della permanenza fuori dalla scuola.

Gorizia, _____

Firma del genitore _____

NOTA:

Agli studenti delle scuole secondarie superiori che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica la scuola assicura attività culturali e di studio programmate dal Collegio dei docenti, tenuto conto delle proposte degli studenti stessi.

Al fine di rendere possibile l'acquisizione di tali proposte, il Collegio dei docenti programma lo svolgimento di tali attività entro il primo mese dall'inizio delle lezioni.

Fermo restando il carattere di libera programmazione, queste attività culturali e di studio devono concorrere al processo formativo della personalità degli studenti. Esse saranno particolarmente rivolte all'approfondimento di quelle tematiche culturali che hanno più stretta attinenza con i documenti del pensiero e della esperienza umana relativi ai valori fondamentali della vita e della convivenza civile.

INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI E AGLI ALUNNI (Art. 13 D. L.vo 196/03 e Reg. Min. 305/06)

L'I.S.I.T. "G.Galilei" di Gorizia, in relazione alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi relativi agli alunni iscritti e alle rispettive famiglie.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale e un eventuale rifiuto non consentirà la formalizzazione dell'iscrizione stessa.

Il trattamento dei dati potrà riguardare anche dati sensibili e/o giudiziari, qualora ciò fosse indispensabile per svolgere attività istituzionali che non possano essere adempiute mediante acquisizione di dati anonimi o dati personali di natura diversa.

In particolare, nell'ambito dei dati idonei a rivelare lo stato di salute, il trattamento potrà essere relativo all'adempimento di specifici obblighi o per eseguire specifici compiti previsti dalla normativa vigente in materia di tutela delle persone diversamente abili, di igiene e profilassi sanitaria della popolazione, di tutela della salute o per adempiere ad obblighi derivanti da contratti di assicurazione finalizzati alla copertura dei rischi per infortuni degli alunni.

I dati personali forniti sono trattati sia attraverso i sistemi informatizzati, sia mediante archivi cartacei.

In applicazione del D. L. vo 196/03 e Reg. Ministeriale 07.12.2006 n. 305, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente: all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli e ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico quale rappresentante legale dell'Istituto.

Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi.

Incaricato del trattamento dei dati sono il personale addetto all'ufficio di segreteria, i docenti.

I dati possono essere comunicati a soggetti pubblici in relazione ad attività previste da norme di legge o di regolamento o comunque quando la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento di compiti istituzionali dell'Istituto o dei soggetti pubblici che ne facciano richiesta.

Al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero, l'Istituto, su richiesta degli interessati, comunica o diffonde, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo. Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità

In nessun caso i dati potranno essere comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'Art. 7 del D. L. vo 196/03.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

Il sottoscritto _____ (nome) _____ (cognome) alunno/genitore/tutore(*)

dell'alunno _____ della classe _____, preso atto dell'informativa di cui sopra

ESPRIME IL CONSENSO

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali/dei dati personali relativi al proprio figlio (*) diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola;
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- a imprese, ditte o studi professionali in occasione di stages o esperienze di alternanza scuola lavoro, o offerte di lavoro.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Alla stessa stregua è consentito il trattamento dell'immagine per fini istituzionali della scuola quali le riprese foto-cine-televisive in occasione di eventi che interessino l'opinione pubblica e diffusi da media locali e nazionali nonché per diffondere attraverso mezzi stampa e telematici le attività svolte nell'Istituzione Scolastica nelle quali lo studente sia coinvolto ai fini di renderne edotta la pubblica opinione.

Inoltre, al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero

CHIEDE

che l'Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica i dati dello studente relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità quali nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo.

Gorizia, _____

Firma _____

(*) Barrare la voce che non interessa.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' SULLE NORME A TUTELA DELL'IMMAGINE

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza della normativa che regola l'utilizzo delle immagini altrui (art. 10 del codice Civile) e di tutte le altre norme collegate (codice Penale, codice Civile, Leggi, ecc.) che stabiliscono precisi obblighi riguardo l'uso ed il trattamento dei dati personali e sensibili.

IL GENITORE _____

LO STUDENTE _____