

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ alla via/p.zza \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione alla classe **3<sup>A</sup>** di codesto Istituto per l'anno scolastico **2021/2022**

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

cittadino:  italiano  altro (indicare nazionalità ed arrivo in Italia) \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ alla via/p.zza \_\_\_\_\_

proveniente dalla scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

ha studiato le seguenti lingue comunitarie \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_

L'alunno frequenta in orario pomeridiano il centro \_\_\_\_\_ sito

in via \_\_\_\_\_ (dichiarazione facoltativa).

alunno con disabilità\*  alunno con DSA\*  altro (specificare) \_\_\_\_\_

(\*): domanda da perfezionare consegnando copia della certificazione.

al seguente corso di studi:

**INDIRIZZI ISTRUZIONE PROFESSIONALE**

- SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE
- INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY

- ODONTOTECNICO
- OTTICO

**SETTORE TECNOLOGICO**

- GRAFICA E COMUNICAZIONE

L'alunn\_ intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica:

**Si**  **No in alternativa chiede:**

- attività didattiche formative
- Attività di studio e/o di ricerca individuale con assistenza di personale docente
- Libera attività di studio e/o di ricerca individuale senza assistenza di personale docente
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Area riservata alla segreteria

**E DICHIARA:**

-2° genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ alla via/p.zza \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

- **con affido congiunto:** [ ] Si [ ] No

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola, presentando documentazione relativa alla separazione (rilasciata dal tribunale), entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Firma congiunta in caso di affido condiviso, altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

In caso di affido congiunto: i genitori chiedono che la scuola effettui la comunicazione ad entrambi i genitori: [ ] Si [ ] No

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

- **Altro Figlio/a iscritto/a presso questo Istituto** [ ] Si [ ] No

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR445/2000) il sottoscritto, dichiara di aver preso visione dell'informativa resa della scuola ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** la scuola ad utilizzare gratuitamente foto e filmati in cui sia presente l'alunno per la documentazione delle attività effettuate nell'ambito del P.O.F. dell'istituto. Inoltre ne autorizza la pubblicazione sul sito della scuola e l'utilizzo per la partecipazione ad eventuali concorsi e rassegne. La presente liberatoria si intende valevole per l'intero periodo di frequenza nella presente istituzione scolastica.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**SI ALLEGANO LE RICEVUTE DEI SEGUENTI VERSAMENTI:**

- Ricevuta pagamento "**Assicurazione alunno**" di **€ 5,40** su c/c postale 11904745 intestato a I.I.S.S. "LISIDE" – Taranto (obbligatoria)
- Ricevuta pagamento "**Contributo volontario per attività di laboratorio**" di **€ 43,00** su c/c postale 11904745 intestato a I.I.S.S. "LISIDE" – Taranto
- Ricevuta pagamento "**Tassa di frequenza**" di **€ 15,13** su c/c postale 1016 intestato a "Agenzia delle entrate di Pescara (obbligatoria)