

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 1[^] 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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE | <input type="checkbox"/> ODONTOTECNICO |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY | <input type="checkbox"/> 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 ___/___/___

-**Di non aver prodotto domanda d'iscrizione ad altro Istituto**

Data _____ firma _____

(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 I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Certificato di licenza Scuola Superiore di 1° grado
- Certificato delle competenze della Scuola Superiore di 1° grado
- Estratto di nascita
- Certificato delle vaccinazioni
- n.2 foto tessere
- 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 € 38,00 su c/c postale 11904745 intestato a I.I.S.S. "LISIDE" – Taranto