

Domanda di iscrizione alla classe		1 ^a <input type="checkbox"/>	2 ^a <input type="checkbox"/>	Cagliari	Assemini
 Istituto Tecnico Statale Settore Tecnologico Liceo Scientifico delle Scienze Applicate “MICHELE GIUA” CAGLIARI – ASSEMINI tel. 070/500786 070/501745 e-mail: CATF04000P@istruzione.it www.itisgiua.it	Istituto Tecnico Chimica, Materiali e Biotecnologie	<input type="checkbox"/>			
	Istituto Tecnico Informatica e Telecomunicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Liceo Scientifico Opzione Scienze Applicate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Superiore “Michele Giua”

__I_ sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesto istituto nella sede di _____ per l'anno scolastico **2012-13**

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, chiede in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto _____ via _____
2. Liceo/istituto _____ via _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

- l'alunn_ _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale) M F
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (Prov. __) in via/piazza _____ tel. _____
- proviene dalla scuola _____
- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza _____
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

<small>(cognome e nome)</small>	<small>(luogo e data di nascita)</small>	<small>(grado di parentela)</small>

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonerazione delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)
- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Anno Scolastico Precedente		Esito
Proviene dall'Istituto Giua Anno Scolastico _____ Sede _____ Classe _____	Proviene da altro Istituto Denominazione _____	<input type="checkbox"/> Promosso <input type="checkbox"/> Ritirato il _____ <input type="checkbox"/> Respinto <input type="checkbox"/> 1° volta <input type="checkbox"/> 2° volta <input type="checkbox"/> Giudizio di Licenza Media _____ Lingua straniera _____

Riservato Segreteria	Matricola n°	Protocollo
Pendolare <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Religione Cattolica <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>	_____	N° _____ del _____ Sigla dell'impiegato che riceve la domanda

Mezzi di trasporto	Mezzo di trasporto impiegato <input type="checkbox"/> C.T.M. <input type="checkbox"/> F.C.S. <input type="checkbox"/> A.R.S.T. <input type="checkbox"/> F.S. <input type="checkbox"/> Mezzo proprio	
	Distanza dalla scuola Km _____ Tempo medio di percorrenza ore _____	
Giustificazioni	Giustificazioni assenze <input type="checkbox"/> Minorenne <input type="checkbox"/> Maggiorene <input type="checkbox"/> Emancipato	
Genitori	RECAPITO DELLA FAMIGLIA Via _____ C.A.P. _____ Città _____ Telefono _____ Attività paterna _____ (Lavoro dipendente, autonomo, pensionato, altro) Titolo di studio _____ <input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> Scuola Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea	DOMICILIO DELL'ALUNNO Via _____ C.A.P. _____ Città _____ Telefono _____ Attività materna _____ (Lavoro dipendente, autonomo, pensionato, altro) Titolo di studio _____ <input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> Sc. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea

Documentazione da presentare	L'alunno che si iscrive alla classe prima deve formalizzare la domanda con i seguenti adempimenti: 1. Ricevuta del versamento a nome dell'alunno di € 10,00 su c/c postale 13489091 intestato a "I.T.I.S. Giua" - causale: Assicurazione alunni. 2. Certificato rilasciato dalla scuola media in unico esemplare uso iscrizione. 3. Due foto formato tessera.
	L'alunno che si iscrive alla classe seconda deve formalizzare la domanda con i seguenti adempimenti: 1. Ricevuta del versamento a nome dell'alunno di € 35,00 su c/c postale 13489091 intestato a "I.T.I.S. Giua" - causale: Contributo all'istituto 2. Una foto formato tessera.

Preso atto dell'informativa pubblicata all'albo (data 28/11/2006 e prot. n.7155/A39), definita ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato nonché a quanto previsto in ordine alle eventuali comunicazioni di cui all'art. 96 del D.Lgs n.196/2003.

Data

Firma Studente

Firma Genitore

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013

Istituto "Michele Giua"

Alunno _____ Classe _____ Sezione _____

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 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 dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle 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)

Data _____ Firma dello studente: _____

Art. 9.2 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

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
 ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
 LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
 NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma dello studente: _____

Firma del genitore: _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di non frequenza della scuola nelle ore di Religione Cattolica, a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Modulo integrativo per l'ingresso e l'uscita

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno iscritto, autorizza l'ingresso posticipato e l'uscita anticipata del proprio figlio in caso di forza maggiore, sollevando l'Istituto da qualsiasi responsabilità.

Data _____ Firma del genitore: _____

Ai fini della compilazione delle liste elettorali indicare la generalità dei genitori o del legale rappresentante al quale sono attribuiti con provvedimento dell'autorità giudiziaria poteri tutelari, ai sensi dell'art. 348 C.C. Sarà cura di chi ne fa le veci dei genitori documentare la propria qualità.

Alunno	_____	____/____/____	_____
	Cognome Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
Padre	_____	____/____/____	_____
	Cognome Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
Madre	_____	____/____/____	_____
	Cognome Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

ALTRI FRATELLI O SORELLE DELL'ALUNNO ISCRITTI ALL'ISTITUTO "MICHELE GIUA"

_____	_____	_____
Cognome Nome	Classe	Corso
_____	_____	_____
Cognome Nome	Classe	Corso
_____	_____	_____
Cognome Nome	Classe	Corso

GIUSTIFICAZIONI DELL'ALUNNO

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ chiede di poter giustificare per iscritto le assenze del proprio figlio e pertanto esonera l'istituto da ogni qualunque responsabilità relativa ad assenze prolungate ed a firme apocrife. Assicura inoltre il proprio intervento in tutti quei casi previsti dal Regolamento interno e quando ne venga fatta esplicita richiesta dall'istituto.

Data

Firma leggibile del genitore

Visto per autentica delle firme

Firma leggibile del genitore