

DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE SECONDA - ANNO SCOLASTICO 2017/2018

AL D.S. DELL' I.T. "G.C. Falco" di CAPUA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_, tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,

in qualità di padre, e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_) il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, domiciliata a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_, tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, in qualità di madre

**CHIEDONO**

con riserva del conseguimento della necessaria promozione, di iscrivere il/la proprio/a **figlio/a** \_\_\_\_\_

alla classe **II** sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_ di codesta Istituzione

Scolastica per l'a. s. **2017/18**. A tal fine fornisce le seguenti informazioni:

**a)** Si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica **SI**  **NO**

Per coloro che non si avvalgano dell'insegnamento della R. C., indicare una delle seguenti opzioni:

- 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.  Attività didattiche/formative.
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica.

**NOTIZIE DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE**

**Padre:** titolo di studio \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

stato civile:  coniugato  vedovo  separato (produrre sentenza del giudice).

**Madre:** titolo di studio \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

stato civile:  coniugata  vedova  separata (produrre sentenza del giudice).

**I sottoscritti genitori dichiarano:**

-di aver preso visione ed accettare le disposizioni legislative sulla "Responsabilità Genitoriale" contenute nel D. Lgs. n.154/2013;

-di aver preso visione ed accettare le disposizioni legislative del "Codice in materia di protezione dei dati personali", contenute nel D. Lgs. n.196/2013;

-di aver preso visione ed accettare le disposizioni legislative contenute nel "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di Documentazione Amministrativa" contenute nel D.P.R. n. 445/2000;

- che in caso di sciopero dei mezzi di trasporto, di assemblee sindacali, di assenze dei docenti e di altre situazioni che si dovessero verificare non imputabili a questo Istituto, i sigg. genitori chiedono che il/la proprio/a figlio/a possa iniziare le attività didattiche alla seconda ora di lezione e/o a terminarle alla fine della quarta ora, a seconda dei casi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

FIRMA ALUNNO

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

**Si allega alla presente ricevuta di versamento, a nome dell'alunno, di euro 60,00 sul c/c n. 14302814 intestato a: I.T. "G. C. Falco" Capua con la seguente causale: Miglioramento Offerta Formativa.**

**(Si fa presente che i contributi volontari sono deducibili dalla dichiarazione dei redditi).**

Ai sensi dell'art. 13 della legge 31/12/96 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, La informiamo che i dati personali forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività didattica-formativa, serviranno esclusivamente per il normale svolgimento della suddetta attività. L'IT "G.C. FALCO" depositario dei dati personali potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del M.I.U.R. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo. Con la comunicazione dei dati tramite questo modulo esprime il Suo consenso all'utilizzo degli stessi per le finalità precedentemente indicate e per la pubblicazione sul sito web dell'istituto di foto o filmati in cui in cui sia presente sollevandolo da ogni responsabilità per un eventuale uso non autorizzato delle immagini da parte di terzi. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti (art. 7 D. Lgs. 196/2003) tra cui consultare, modificare, e cancellare i dati od opporsi al loro utilizzo rivolgendosi al responsabile del trattamento nella persona del Dirigente Scolastico.

Per accettazione FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_ FIRMA DELLA MADRE \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_