



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO
ALUNNO ESTERNO A.S. 2021/2022**

Al dirigente scolastico dell'ITIS P. PALEOCAPA – BERGAMO

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ M/F

Codice fiscale (allegare fotocopia) _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ per l'a.s. 2021/2022

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio _____

Articolazione MECCANICA ELETTROTECNICA INFORMATICA

Primo periodo didattico cl. _____ Secondo periodo didattico cl. _____ Terzo periodo didattico cl. 5 _____

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ il _____
- essere cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità _____)
- essere residente a _____ prov. _____ via _____
- cell. _____ e-mail _____
- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo
- essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare l'ultima classe frequentata) _____
- presso l'Istituto _____ a.s. _____
- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

- Non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

- DSA: SI No - alunno con disabilità: SI No

Firma di autocertificazione _____ Data ____/____/20__

Firma del genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale (SE MINORENNE)

Data ____/____/____ Firma _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

Data ____/____/____ Firma _____

Dichiarazione di presa visione dell'informativa ex art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs.101/2018, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie.

Autorizzazione e consenso alla comunicazione dei dati personali a particolari soggetti esterni.

La presente informativa va sottoscritta a scopo di mera attestazione di aver ricevuto l'informativa prevista dall'art. 13 e 14 del GDPR 679/16 e pubblicata sul sito istituzionale della scuola www.itispaleocapa.edu.it. La firma dei genitori vale anche come attestazione di aver ricevuto l'informativa riguardo ai loro dati personali.

Il sottoscritto interessato **conferma di aver letto, compreso e preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali pubblicata, compresa la parte relativa ai casi più frequenti di dati sensibili o giudiziari sotto riportata.**

Firma di entrambi i genitori/tutore/affidatario _____ / _____

Firma dell'alunno (se maggiorenne) _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

cittadino Italian ___ altro (indicare nazionalità) _____ (allegare il permesso di soggiorno)

Condizione lavorativa occupato disoccupato inoccupato pensionato casalinga (allegare dichiarazione datore di lavoro o stato occupazionale rilasciato dal Centro impiego)

Al Dirigente Scolastico dell'Itis Paleocapa

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO

Io sottoscritto (alunno maggiorenne) _____

Nato il _____ a _____

Il sottoscritto _____ nata il _____ a _____

in qualità di genitore/ tutore (se minorenni)

iscritto presso la scuola _____ per l'indirizzo _____.

○ **PRENDE VISIONE**

Che l'Istituto "Pietro Paleocapa" realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

(BARRARE UNA CASELLA)

- **AUTORIZZA**
○ **NON AUTORIZZA**

l'Istituto "Pietro Paleocapa" affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, siano utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il **SITO WEB dell'Istituto o nella pagina Facebook dell'Istituto**;

- **AUTORIZZA**
○ **NON AUTORIZZA**

l'Istituto "Pietro Paleocapa" in merito alle pubblicazioni di **articoli, brochure, locandine**, poster contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari

- **AUTORIZZA**
○ **NON AUTORIZZA**

l'Istituto "Pietro Paleocapa" affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti siano utilizzate per documentare e divulgare attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

l'Istituto "Pietro Paleocapa" in merito alla comunicazione dei dati personali del figlio a società incaricate di organizzare gite, attività sportive, cinema e teatri, assicurazioni, stage aziendali tirocinii e altre iniziative nell'ambito del PTOF limitatamente alle esigenze necessarie all'espletamento del servizio. Si ricorda che in assenza di autorizzazione le attività non potranno essere erogate.

- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

Inoltre, che **nostro/a figlio/a utilizzi l'accesso a internet a scuola in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

E

DICHIARIAMO INOLTRE

<input type="checkbox"/> Di aver preso visione
che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) <u>a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.</u>

<input type="checkbox"/> Di aver preso visione
che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Di aver **preso visione e sottoscritto** l'informativa di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo **dell'istituzione scolastica**, oppure sul sito web del medesimo.

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Luogo e data, _____

Firma di entrambi i genitori _____ / _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Luogo e data, _____ FIRMA DEL GENITORE _____

VERSAMENTO TASSE ERARIALI E CONTRIBUTO

Contributo scolastico:

- per tutti gli studenti del serale il contributo scolastico da versare è di € 50,00 (Circ. n. 236)

DA REGISTRO elettronico Argo Sculanext, collegandosi direttamente alla pagina di verifica dei pagamenti dei contributi scolastici . (Argo Pagonline – Manuale sul sito)

Oltre al contributo scolastico si devono versare le seguenti tasse erariali:

Tasse erariali (circ.236)

- per le classi prime, seconde e terze non vi sono tasse erariali;
- per gli studenti che si iscrivono alla classe **QUARTA** devono versare la tassa di **€ 21,17**
- per gli studenti che si iscrivono alla classe **QUINTA** devono versare la tassa di **€ 15,13**

NB: le tasse scolastiche erariali devono essere versate OBBLIGATORIAMENTE NON alla scuola ma all'AGENZIA delle ENTRATE attraverso il portale PAGO IN RETE (Manuale sul Sito)

Si allegano:

- Modulo per la scelta della religione cattolica
- Permesso di soggiorno per i cittadini stranieri
- Dichiarazione datore di lavoro
- Modello Mod_014DID (Patto di corresponsabilità studente-scuola)
- Fototessera

RICHIESTA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE ERARIALI. AUTOCERTIFICAZIONE
--

(Da compilare solo se sussistono le condizioni per usufruire dell'esonero).

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____ chiede di essere esonerato dal pagamento delle tasse scolastiche erariali per l'a. s. 201_ ÷ 201_, pari a: € 21,17 € 15,13 per il seguente motivo:

(Da compilare solo se sussistono le condizioni per usufruire dell'esonero come da decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019).

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____ chiede di essere esonerato dal pagamento delle tasse scolastiche erariali per l'a. s. 202_ ÷ 202_, pari a: € 21,17 € 15,13 per il seguente motivo:

- Merito Scolastico (media 8/10)
- appartenente a nuclei familiari il cui valore è pari o inferiore a € 20.000,00 (da allegare copia pagina Isee riportante il reddito)

FIRMA DEL GENITORE _____

(se minorenni)

**MODULO D - PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA
DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA a. s. 2021 / 2022**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITIS "P. PALEOCAPA" - BG
PROF. IMERIO CHIAPPA

Lo Studente _____ classe _____

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 dell'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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Sceglie di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica |
| <input type="checkbox"/> Sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica |

Bergamo, __ / __ / 20__

Firma dello studente

Art.9 n. 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 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 E - PER LA SCELTA ALTERNATIVA
ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA a. s. 2021 / 2022**

Lo studente _____

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

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE |
| <input type="checkbox"/> ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE |
| <input type="checkbox"/> LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE |
| <input type="checkbox"/> NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA |

Bergamo, __ / __ / 20__

Firma dello studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la patria potestà dell'alunno minorenne frequentante l'Istituto che abbia effettuato la scelta di non frequentare (ultimo punto di cui sopra) 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.

Firma del genitore / tutore legale
