



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Polo Tecnologico "Di Sangro-Minuziano- Alberti"

con convitto annesso all'ITAS

Via Vincenzo Alfieri, 1 – 71016 San Severo (Fg) - Italia

e-mail: fgis03700v@istruzione.it – pec: fgis03700v@pec.istruzione.it

Web: www.iisdiansangrominuzianoalberti.edu.it

Tel 0882 222860 - Fax 0882 240971

C.F./P.IVA 03800890711 - Codice Meccanografico **FGIS03700V**

Riservato Ufficio
Matricola n.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

...I... sottoscritt... in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)
dell'alunn...
(cognome e nome)
nat... a (prov. di) il
proveniente dalla classe sez.Istituto

chiede per l'a.s. 2023/2024

l'iscrizione per la prima/seconda volta alla classe del seguente indirizzo di studi:

TECNICI - TECNOLOGICO (FGTA03701P)

ITIS - Industriale

- Indirizzo Meccanica, Meccatronica e Energia 1 2 3 4 5
- Indirizzo Elettrotecnica e Elettronica 1 2 Biennio comune
 - Opzione Elettrotecnica - ITET* 3 4 5
 - Opzione Elettronica ITEC* 3 4 5
- Indirizzo Chimica, Materiali e Biotecnologie 1 2 Biennio comune
 - Articolazione "Biotecnologie Sanitarie" - ITBS* 3 4 5
- Indirizzo Informatica e Telecomunicazioni 1 2 Biennio comune
 - Articolazione "Informatica" - ITIA* 3 4 5
 - Articolazione "Telecomunicazioni" ITTL* 3 4 5

ITAS - Agrario

- Indirizzo Agraria, Agroalimentare e Agroindustria 1 2 Biennio comune
 - Opzione Produzioni e Trasformazioni - ITPT* 3 4 5
 - Opzione Viticoltura ed enologia - ITVE* 3 4 5
 - Enotecnico - ITVT* 6

ITG - Geometri

- Indirizzo Costruzioni Ambiente e Territorio 1

PROFESSIONALI (FGRI03701E)

IPSIA - Professionali

Indirizzo Manutenzione e Assistenza Tecnica

1

Indirizzo Industria e Artigianato per il Made in Italy

1 2 3 4 5

chiede altresì

di essere ammesso al Convitto – Casa dello studente (compilare domanda a parte)

Allega la seguente documentazione:

1. **tassa iscrizione e frequenza bollettino di c/c postale 1016** - intestato a **AGENZIA DELLE ENTRATE - PESCARA** comprovante l'avvenuto versamento di:
 - € 21,17 (6,04 + 15,13) - causale versamento - **Tassa per iscrizione e frequenza classe IV;**
 - € 15,13 - causale versamento - **Tassa per frequenza classe V;**
 - € 15,13 - causale versamento - **Tassa per frequenza** per gli alunni delle **classi I - II e III** che hanno compiuto 16 anni (**fuori dall'obbligo scolastico**).
2. bollettino di c/c postale **1002489837** - intestato a **I.I.S. "DI SANGRO-MINUZIANO-ALBERTI** comprovante l'avvenuto versamento di € 30,00 per tutte le classi - causale versamento - **Contributo scolastico**.

Educazione fisica – esonero

Gli alunni che non potranno temporaneamente o totalmente frequentare le lezioni di Educazione Fisica, devono farne richiesta al Dirigente scolastico presentando, all'atto dell'iscrizione all'Istituto, apposita domanda (allegato F) corredata di certificato che specifichi i motivi dell'esonero.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunn

(cognome e nome)

Cod. Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

è nat... a il

è stat.... sottopost... a vaccinazione obbligatorie si no

è cittadin..... italiano Altro (indicare quale)

è residente a

Via/Piazza Tel.

Alunno con disabilità * si no

Alunno DSA * si no

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) *

* Ai sensi della legge 104/92 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni

Dati anagrafici dei genitori o esercenti la potestà

| Cognome e Nome | Luogo di Nascita | Data di nascita | Titolo di studio | Professione |
|----------------|------------------|-----------------|------------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |

Fratelli in età scolare (indicare con una x il caso che interessa)

- Nessuno
- Fratello minore nella stessa scuola
- Fratello minore altra scuola stesso distretto
- Fratello minore altra scuola altro distretto stessa provincia
- Fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia

Religione cattolica – anno scolastico 2023/2024

...I... sottoscritt... a conoscenza del diritto riconosciuto dallo stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del concordato 12/02/1985 ratificato con legge 25/03/1985

Chiede (contrassegnare la voce che interessa)

- di AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica
- di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

(Allegato C per la scelta delle attività alternative è allegato alla domanda)

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

...I... sottoscritt...
(cognome e nome)

nat... a (prov. di) il

residente in (.....) Via n. tel.

..... cell. in qualità di padre madre tutore dell'alunn....

..... iscritt... alla classe sez.

Dichiara

che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Parentela |
|----------------|-------------------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (leggi 45/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola utilizzerà i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003)

Data _____

Firma _____

(Allegato F) **DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA**

... sottoscritt... ..

padre\madre di

nat... il a

provincia, iscritt.... per il corrente anno scolastico alla classe sezione

CHIEDE

l'esonero parziale\totale dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso per propri ... figli..., come da certificato medico allegato. Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte esercitativa, fermo restando il fatto che per l'alunn... rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

....., li

Firma del Genitore

.....

– (Allegato C) **MODULO SCELTA ATTIVITÀ ALTERNATIVE ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Alunno _____

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

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

Studente

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), 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.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____