

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO Pietro Martini



Via S. Eusebio 10 - CAGLIARI
Sede Via Ciusa 4 - CAGLIARI - Tel. 070400551
Sede Via Cabras - MONSERRATO - Tel. 0704674419
Cod. Mec. catd220001 - C.F. 80010310920 - Cod.Univ. UF9XDY
www.itemartini.edu.it - catd220001@istruzione.it



spazio riservato alla Segreteria

☐ documentazione BES DSA

☐ richiesta PDP

☐ uscita anticipata

☐ immagine

☐ esiti scolastici

☐ Attività alternativa IRC

☐ Versamento

~ DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'A.S. ____ / ____ ~

(compilare in stampatello maiuscolo)

__ I __ sottoscritt__ _____ ,

in qualità di padre ☐ madre ☐ tutore ☐ alunno/a maggiorenne ☐

dell'alunn__ _____ sesso [M] [F]

proveniente dalla classe ____ sez. ____ di questo istituto o da altro (specificare quale) _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE dell__ stess__, per l'anno scolastico ____ / ____ ,

preferibilmente nella sede di ☐ via Ciusa/sant'Eusebio ☐ via Cabras, alla CLASSE

1^a ☐

2^a ☐

3^a ☐*

4^a ☐

5^a ☐

☐ AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING ☐ AFM-CAMBRIDGE ☐ SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

☐ TURISMO ☐ TURISMO SPORTIVO ☐ RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING

*(SOLO PER LE CLASSI TERZE)

Per l'iscrizione, il sottoscritto dà priorità ☐ alla sede di frequenza ☐ all'indirizzo del corso di studi.

Inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, qualora non fosse possibile l'iscrizione nell'indirizzo prescelto, chiede, in alternativa, l'assegnazione a classi del seguente indirizzo (indicare una preferenza):

☐ AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING

☐ TURISMO

☐ RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING

☐ SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

Per l'iscrizione alla 1^a classe, sceglie la seguente seconda lingua straniera:

☐ Francese

☐ Spagnolo

☐ Tedesco

Per l'iscrizione alla 3^a Turismo e RIM, sceglie la seguente terza lingua straniera **:

☐ Francese

☐ Spagnolo

☐ Tedesco

** SCELTA DELLA TERZA LINGUA ALTERNATIVA

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, qualora non fosse possibile l'assegnazione della terza lingua straniera prescelta, chiede, in alternativa, l'assegnazione della seguente terza lingua (indicare una alternativa):

☐ Francese

☐ Spagnolo

☐ Tedesco

Indicare le Lingue studiate oltre l'Inglese: 2^a Lingua _____ 3^a Lingua _____

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

L'alunn_____	Codice Fiscale _____
nat__ a _____	(Prov.) _____ il _____
è cittadin_____ Italian_____ ☐	altro (<i>specificare</i>) ☐ _____
è residente a _____	(Prov.) _____ in via _____ n° _____
Cap _____	tel. _____ cell. _____

La responsabilità genitoriale è esercitata da:	(Padre) ☐	(Madre) ☐	(Tutore) ☐
--	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Dati del **Padre** (*indicare anche il recapito solo se diverso dalla residenza dello studente*)

Cognome _____	Nome. _____	Codice Fiscale _____
nat__ a _____	(Prov.) _____	il _____
è cittadino Italiano ☐	altro (<i>specificare</i>) ☐	_____
è residente a _____	(Prov.) _____	in via _____ n° _____
Cap _____	tel. _____	cell. _____ Email* _____

**L'Email è obbligatoria per l'utilizzo del Registro Elettronico*

Dati della **Madre** (*indicare anche il recapito solo se diverso dalla residenza dello studente*)

Cognome _____	Nome. _____	Codice Fiscale _____
nat__ a _____	(Prov.) _____	il _____
è cittadina Italiana ☐	altro (<i>specificare</i>) ☐	_____
è residente a _____	(Prov.) _____	in via _____ n° _____
Cap _____	tel. _____	cell. _____ Email* _____

**L'Email è obbligatoria per l'utilizzo del Registro Elettronico*

Dati del **Tutore**

Cognome _____	Nome. _____	Codice Fiscale _____
tel. _____	cell. _____	Email* _____

**L'Email è obbligatoria per l'utilizzo del Registro Elettronico*

N.B.

L'indicazione del "cellulare" dei Genitori o del Tutore è obbligatoria, al fine di poter garantire un rapido contatto per comunicazioni urgenti scuola/famiglia.

ED INOLTRE

- **Dichiara**, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, di effettuare la richiesta di iscrizione e di esprimere le suddette e successive preferenze 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**.
- **Dichiara**, sotto la propria responsabilità, di non aver presentato domanda di iscrizione in altri istituti.
- **Dichiara** di aver **preso visione del patto di corresponsabilità** scuola-famiglia (pubblicato sul sito dell'istituto ITE P. Martini) e di sottoscriverlo.
- **Dichiara** di aver **preso visione del PTOF** (Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'istituto, pubblicato sul sito dell'istituto ITE P. Martini).
- **Dichiara** di aver **preso visione dei criteri di accoglimento delle domande d'iscrizione** approvati dal Consiglio d'istituto e pubblicati sul sito dell'istituto ITE P. Martini.
- **Dichiara** di aver **preso visione delle informative sulla privacy relative al trattamento dei dati personali** pubblicate sul sito dell'istituto ITE P. Martini: <https://itemartini.edu.it/privacy-policy/>.
- **Si impegna** a segnalare tempestivamente al dirigente scolastico e ai docenti interessati la sussistenza di eventuali patologie, disturbi specifici di apprendimento e/o Bisogni Educativi Speciali (BES), consegnando **tutta la documentazione di riferimento**.
- **Nel caso di iscrizione nell'indirizzo AFM CAMBRIDGE**, si impegna ad effettuare il versamento del contributo previsto dal regolamento e pubblicato sul sito.
- ☐ **Chiede** che sia redatto, dai docenti del Consiglio di Classe, un **Piano Didattico Personalizzato** (Visti: la L. 170/2010, gli atti del MIUR - DM 5669/2011, Direttiva del 27/12/2012, C.M. n.8/2013 e Nota n. 2563/2013 - e la L.R. n.15/2018).
- ☐ **Dà il consenso all'uscita anticipata rispetto all'orario delle lezioni**, in caso di improvvisa assenza di un docente o al verificarsi di eventi imprevedibili come: mancato funzionamento del riscaldamento, mancata erogazione dell'acqua, ecc. (se l'alunno è minorenne)
- ☐ **Autorizza** l'ITE P. Martini **a diffondere l'immagine** dello studente, nel rispetto della tutela della privacy (d.lgs. N.196/2003), in manifestazioni, pubblicazioni su web, proiezioni pubbliche, esclusivamente in relazione alle iniziative che la scuola organizza nell'ambito delle attività del PTOF.
- ☐ **Autorizza** l'ITE P. Martini **a comunicare o a diffondere dati relativi agli esiti scolastici**, nell'interesse dell'inserimento professionale dell'alunno/a (art.96 del d.lgs. N.196/2003 e s.m.i.)

Data _____

Firma _____

INFINE

Riguardo all'esercizio del diritto **di avvalersi o non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica, l'alunno sceglie** (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)

- ☐ **di avvalersi** dell'Insegnamento della Religione Cattolica
- ☐ **di NON avvalersi** dell'Insegnamento della Religione Cattolica **e di optare per una delle seguenti attività alternative** (la scelta di una delle attività alternative ha effetto per l'intero anno scolastico):
 - ☐ **a) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
 - ☐ **b) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
 - ☐ **c) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
 - ☐ **d) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Firma dello Studente _____

Firma del Genitore /Tutore (per la opzione d) _____

Trattamento dati studenti maggiorenni

I docenti dell'istituto, la segreteria e il dirigente scolastico, al fine di informare i genitori\tutori dello studente circa l'andamento didattico-disciplinare dello stesso, potrebbero comunicare ai genitori\tutori stessi informazioni in merito ai voti, alle assenze, alle sanzioni disciplinari e ad ogni altra situazione giudicata di rilevante interesse.

___I___ sottoscritt___ **studente maggiorenne** della classe _____

☐ do il consenso

☐ nego il consenso

Data _____

Firma dello studente maggiorenne: _____

Firma del genitore/tutore (per presa visione): _____

I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni a entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Spazio per eventuali note: _____

Versamento previsto per l'iscrizione:

Contributo di Istituto-Ampliamento offerta formativa: € 40,00 (quaranta) per tutti gli studenti

Per effettuare il versamento:

- 1) accedere al registro Elettronico Argo didUP Famiglia;
- 2) selezionare la voce di menu "Pagamenti".

Versamenti ulteriori per gli studenti che abbiano superato i 16 anni di età ^(*)

Tassa di Iscrizione: € 6,04, valida per l'intera durata del ciclo

Tassa di Frequenza: € 15,13, da corrispondere ogni anno

Per effettuare i versamenti:

- 1) collegarsi al portale del MIUR e selezionare il servizio "PAGO IN RETE" (**);
- 2) andare alla pagina "Visualizza Pagamenti" e selezionare gli avvisi degli importi da versare.

(*) È esonerato dai "versamenti ulteriori" chi, avendo compiuto un corso di studi regolare, si iscrive alla 3ª classe.

(**) per le modalità di accesso, seguire le istruzioni riportate nella pagina del servizio "PAGO IN RETE".

Allegato 1

Io sottoscritto/a _____,

in qualità di:

☐ Genitore

☐ Delegato

☐ Tutore

☐ Responsabile genitoriale

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale: _____

da associare all'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____

☐ Autorizzo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Data _____

Firma _____