

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

~ **CONFERMA DI ISCRIZIONE alla classe 1^a PER L'A.S.** ____ / ____ ~

(compilare in stampatello maiuscolo)

__ I __ sottoscritt__ _____ ,

in qualità di padre ☐ madre ☐ tutore ☐

dell'alunn__ _____

CONFERMA L'ISCRIZIONE dell'__ stess__, per l'anno scolastico ____ / ____ , alla classe 1^a ind.

☐ AFM

☐ AFM-CAMBRIDGE

☐ TURISMO

☐ TURISMO SPORTIVO

Eventuali richieste di modifica della sede o della lingua saranno accolte se compatibili con l'organico già definito

EVENTUALI DESIDERATA da esprimere (preferenza sezione / compagno, altro):

__ I __ sottoscritt__ _____ chiede che l'alunn__ _____

☐ sia in classe con _____
(È possibile richiedere un solo nominativo. Si terrà conto della preferenza solo se reciproca)

☐ sia inserito/a nella sezione _____

Altro _____

__ I __ sottoscritt__ _____ , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di effettuare la conferma di iscrizione e di esprimere le suddette 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.

Data _____

_____ FIRMA del genitore/tutore che compila il modulo
(leggi 15/68, 127/97, 131/98; DPR n.445 del 28/12/2000; L. 183 del 12/11/2011)

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

L'alunn_____	Codice Fiscale _____
nat__ a _____	(Prov.) _____ il _____
è cittadin__ Italian__ ☐	altro (specificare) ☐ _____
è residente a _____	(Prov.) _____ in via _____ n° _____
Cap _____	tel. _____ cell. _____

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

Dati del **Padre** (*indicare i dati di residenza se diversi da quelli di residenza dello studente oppure spuntare la casella seguente*)

Cognome _____	Nome. _____	Codice Fiscale _____
nat__ a _____	(Prov.) _____	il _____
è cittadin__ Italian__ ☐	altro (specificare) ☐ _____	
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 i dati di residenza se diversi da quelli di residenza dello studente oppure spuntare la casella seguente*)

Cognome _____	Nome. _____	Codice Fiscale _____
nat__ a _____	(Prov.) _____	il _____
è cittadin__ Italian__ ☐	altro (specificare) ☐ _____	
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 o nell'indirizzo TURISMO SPORTIVO, 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

*(Per gli studenti che hanno scelto di **non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica**)*

L'alunno sceglie 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**) _____

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

Data _____

Firma _____

Firma _____

Spazio per eventuali note: _____

Allegati

- **Certificato superamento esame scuola Media.**
- **Fotocopia del codice fiscale dello studente e dei genitori.**
- **Certificazione diagnosi DSA/BES (*eventuale*).**

Versamento previsto per l'iscrizione:

Contributo di Istituto-Ampliamento offerta formativa: € 40,00 (*quaranta*), per tutti gli indirizzi ad eccezione del Corso Cambridge o del corso Turismo Sportivo.

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 _____

Data _____

Firma _____