

DOMANDA D'ISCRIZIONE

A.S. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "DA VINCI-DE GIORGIO"

LANCIANO

I sottoscritt _____ CF _____
nat_ a _____ il _____ cittadinanza: _____
residente a _____ via _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,
dell'alunn_ _____ CF _____
nat_ a _____ il _____ Cittadinanza: _____
residente a _____ in via _____
frequentante nell'a.s. corrente _____ la classe _____
della Scuola _____

CHIEDE

l'iscrizione per l'a. s. **2025/2026** alla classe **1^** **2^** **3^** **4^** **5^**
dell'ISTITUTO **TECNICO SETTORE TECNOLOGICO**
 PROFESSIONALE

SCELTA INDIRIZZO

- Per le classi terze dell'Istituto Tecnico esprimere necessariamente almeno **due opzioni** indicando la preferenza con ordine numerico crescente: (Es. 1 - Priorita' piu' alta, 2..., 3...);
- Per le altre classi è sufficiente contrassegnare con una X l'indirizzo prescelto.

ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

INDIRIZZO	ARTICOLAZIONE	ORDINE PREFERENZA
ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA	ELETTRONICA	
	ELETTROTECNICA	
	AUTOMAZIONE	
MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA	MECCANICA E MECCATRONICA	
INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI	TELECOMUNICAZIONI	
CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE	BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI	

ISTITUTO PROFESSIONALE

INDIRIZZO	ORDINE PREFERENZA
MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA	
SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE	
PERCORSO IN SUSSIDIARIETA' - TRIENNALE -MECCANICA, IMPIANTI E COSTRUZIONI - OPERATORE MECCANICO	

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 stata condivisa.
Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SINTETICA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è nominativo scuola in persona del nominativo nella propria qualità di dirigente scolastico pro tempore, il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Lombardi Lucio reperibile al seguente indirizzo email alunniegenitori@dpolombardi.com ; i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di iscrizione alla scuola, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola www.iisdavincidegiorgio.edu.it nella sezione [Privacy Policy](#).

I dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'erogazione dei servizi (art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. UE 679/16)

L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si propone reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gdpd.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. UE 679/16.

Data _____ Firma _____

DATI DI RECAPITO FAMIGLIA

ALTRO GENITORE/TUTORE Cognome e nome _____

Nat_ a _____ il _____ cittadinanza _____

C.F. _____ residenza _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Numero di cellulare per invio delle comunicazioni SMS.: _____

Fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto: _____

Classe frequentata _____

ALTRE INFORMAZIONI SULL'ALUNNO

Mezzo di trasporto utilizzato per recarsi a scuola (per analisi statistiche) _____

Per alunni stranieri:

Cittadinanza _____

data di arrivo in Italia: _____

Alunno con disabilità: SI NO

Alunno con DSA: SI NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SI NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

SITUAZIONE VACCINALE (applicazione DL del 07/06/2017 n. 73 convertito con modificazioni della legge 31/10/2017 n. 119)

L'alunno ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie? SI NO

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ E REGOLAMENTO

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Patto Educativo di Corresponsabilità e del Regolamento d'Istituto, pubblicati nel sito web istituzionale www.iisdavincidegiorgio.edu.it

FIRMA GENITORE _____ **FIRMA ALUNNO** _____

Si autorizzano per tutto l'anno scolastico le uscite didattiche in territorio comunale effettuate durante l'orario antimeridiano di lezione (ad esempio: visita di fiere e mostre, partecipazione ad eventi teatrali, etc.). SI NO

Si autorizza la Scuola a comunicare i propri dati scolastici e anagrafici a Ditte, Società ed Enti che ne facciano richiesta ai fini dell'orientamento, della formazione e dell'inserimento professionale SI NO

Si autorizza la Scuola a pubblicare, a titolo gratuito, eventuali testi, disegni, immagini, foto, filmati ed ogni altro materiale realizzato nell'ambito delle attività didattiche curriculari o svolte all'interno dei progetti programmati dal PTOF. SI NO

DATA _____ **FIRMA** _____

SCelta RELATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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, comma 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 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.

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

Art. 9, comma 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 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".

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Il sottoscritto, in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dichiara che la scelta è effettuata dallo studente ed è pertanto espressione della sua volontà.

DATA _____ FIRMA _____

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

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON SI AVVALGONO dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce: A.S. _____

- A ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C 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 – INGRESSO POSTICIPATO o USCITA ANTICIPATA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

(Dichiaro di esonerare l'Amministrazione Scolastica, il Dirigente ed i suoi Collaboratori da qualsiasi responsabilità Civile e Penale derivante dall'autorizzazione concessa)

LUOGO E DATA _____ FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI _____

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....».

luogo e data

Firma

ALLEGATI:

- Copia codice fiscale dell'alunno (*nuovi iscritti*)
- Diploma di Licenza Esame conclusivo del 1° ciclo d'istruzione o attestato di superamento dell'Esame (*iscritti al 1° anno – da consegnare dopo l'esame di licenza media a fine giugno*)

ANNO SCOLASTICO 2025-26- ASSICURAZIONE ALUNNI

(alunni iscritti a tutte le classi)

- Versamento **per copertura Assicurativa** mediante **PagoPA**, utilizzando il registro elettronico tramite Computer (accesso mediante le credenziali genitori/tutori), di **€ 15,00** (l'accesso ai servizi essenziali quali assicurazione RC e infortuni, servizio SMS)

PAGAMENTO DA EFFETTUARE AD INIZIO ANNO SCOLASTICO

ANNO SCOLASTICO 2025-26- CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO

(alunni iscritti a tutte le classi)

- Versamento **Contributo Scolastico Volontario** mediante **PagoPA**, utilizzando il registro elettronico tramite Computer (accesso mediante le credenziali genitori/tutori), di **€ 65,00**

Delibera n. 20 C.d.I. del 16/12/2022: Destinazione Contributo Scolastico:

FUNZIONAMENTO LABORATORI - PROGETTI DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

PAGAMENTO DA EFFETTUARE AD INIZIO ANNO SCOLASTICO

TASSE ERARIALI:

- versamento della **TASSA ERARIALE DI ISCRIZIONE*** dell'importo di **€ 6,04** da effettuare all'iscrizione **alla classe IV o dopo il compimento dei 16 anni da parte dello studente ed è valido per l'intera durata del ciclo di studi.**
- versamento della **TASSA ERARIALE DI FREQUENZA*** dell'importo di **€ 15,13** da effettuare all'iscrizione alle classi IV e V, **da corrispondere annualmente dopo il compimento dei 16 anni da parte dello studente, all'atto di iscrizione.**

Modalità di pagamento delle tasse erariali:

- **mod. F24** con i codici **TSC1** "Tassa di iscrizione" dell'importo di **€ 6,04** e **TSC2** "Tassa di frequenza" dell'importo di **€ 15,13** intestato a AGENZIA ENTRATE – PESCARA
- **bollettino postale su c/c n. 1016** intestato ad AGENZIA ENTRATE – Centro operativo di PESCARA con causale "Tasse scolastiche"
- **bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016** intestato ad AGENZIA ENTRATE – Centro operativo di PESCARA con causale "Tasse scolastiche".

ALUNNI PROVENIENTI DA ALTRO ISTITUTO O INDIRIZZO:

- Nulla-osta rilasciato dalla scuola di provenienza.....
- Documenti di valutazione dell'anno scolastico in corso e precedenti (*elencare*):
-

RICHIEDA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE A. S. 2025 - 26

I sottoscritt_ genitore dell'alunn_ per:

richiede l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l'a.s. _____ per:

- MERITO:** (*per gli alunni che abbiano conseguito negli scrutini finali una votazione media pari o superiore a 8/10, da verificare poi al termine degli scrutini finali*)
- REDDITO:** da documentare con dichiarazione ISEE (*per gli alunni con reddito familiare che non supera i limiti annualmente stabiliti con apposita circolare*)
- APPARTENENZA A PARTICOLARI CATEGORIE DI BENEFICIARI** (*da documentare*)

I sottoscritt_ si impegna ad effettuare il pagamento delle tasse erariali prestabilite su PagoPA o su mod.F24 intestato all'Agenzia delle Entrate, in caso di perdita dei requisiti previsti per l'esonero.

Data _____ Firma _____