

Istituto di Istruzione Superiore "Carlo e Nello ROSSELLI"



Via CARROCETO, snc - 04011 APRILIA (LT) Tel: 06/92063631 - Mail: ltis004008@istruzione.it - http://www.isrosselliaprilia.gov.it

DOMANDA di ISCRIZIONE da compilare con i DATI dell'ALUNN_

Al DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.I.S. "C. e N. ROSSELLI"

Io sottoscritt	(606	NOME e NOME di UNO dei GEN	ITODI a dal TUTODE)		
	dell'Alunn /	NOME E NOME di UNO dei GEN	ITORI 0 del TOTORE)		
(PADRE / MADRE / TUTORE)					
,	DATI ANAGRAI	FICI dell'ALUNNO / A	A Incollare		
Cognome	Nom	ıe	la FOTO		
Nato / a a	Pr	ov. / Stato	qui		
il	Sesso Cit	tadinanza			
CODICE FISCALE:					
Residente in via					
C.A.P	_Comune		_ Prov		
Domiciliato in via			Numero		
C.A.P	_ Comune		_ Prov		
Mail Alunn	Pro	oveniente da:			
Classe	_ Sezione Indi	irizzo			
	CI	HIEDE			
l'ISCRIZIONE dell stess	per l'ANNO SCOLASTICO	alla classe	1 2		
ISTITUTO TEC	NICO - Settore ECON	IOMICO con Indirizzo:			
AMMIN	NISTRAZIONE, FINANZA	e MARKETING			
ISTITUTO TEC	NICO - Settore TECN	OLOGICO con Indiriz	70.		
	UZIONI, AMBIENTE e TH				
	OZIONI, AMBIENTE e TI	KKI OKIO			
ELETTRONICA ed ELETTROTECNICA					
INFORMATICA e TELECOMUNICAZIONI					
СНІМІС	CA, MATERIALI e BIOTE	CNOLOGIE			
ISTITUTO PROFESSIONALE - Settore INDUSTRIA ed ARTIGIANATO con Indirizzo:					
MANUT	ΓENZIONE ed ASSISTENZ	'A TECNICA			

	(COGNOME)	(NOME)
Data di Nascita:	Comune di Nascita:	Provincia:
Luogo di Residenza:	Indirizzo e numero	o civico:
Cellulare:	Tel. lavoro/casa:	Mail:
Mail di POSTA CERTIFIC	CATA (P.E.C.) (obbligatoria):	
SECONDO GENITORE:		
-	(COGNOME)	(NOME)
Data di Nascita:	Comune di Nascita:	Provincia:
·		o civico:
Cellulare:	Tel. lavoro/casa:	Mail:(Obbligatoria)
		(Congardan)
	(COGNOME)	(NOME)
Data di Nascita:	Comune di Nascita:	Provincia:
Luogo di Residenza:	Indirizzo e numero	o civico:
Cellulare:	Tel. lavoro/casa:	Mail:
Mail di POSTA CERTIFIC	CATA (P.E.C.) (obbligatoria):	
(*): Per l'eventuale TUTOR	E si richiede di AlleGare opportuna Ci	EKTITICALEIGIVE
(*): Per l'eventuale TUTOR DICHIARAZIO	NE RESA AI SENSI della LEGGE 10	
DICHIARAZIO	NE RESA AI SENSI della LEGGE 10	
DICHIARAZIO	NE RESA AI SENSI della LEGGE 10 n DISABILITA' (D.A.)	
DICHIARAZIO ALUNN co	n DISABILITA' (D.A.) n D.S.A.	04/1992 e della LEGGE 170/2010
DICHIARAZIO ALUNN co	n DISABILITA' (D.A.) n D.S.A.	
DICHIARAZIO ALUNN co ALUNN co ALUNN co	n DISABILITA' (D.A.) n DISABILITA', NON AUTONOMO che	04/1992 e della LEGGE 170/2010
DICHIARAZIO ALUNN co ALUNN co ALUNN co Dichiara, inoltr in ALTRI ISTIT	n DISABILITA' (D.A.) n D.S.A. n DISABILITA', NON AUTONOMO che e, sotto la propria responsabilità, di non a	04/1992 e della LEGGE 170/2010 NECESSITA di ASSISTENZA di BASE (AEC
DICHIARAZIO ALUNN co ALUNN co ALUNN co Dichiara, inoltr in ALTRI ISTIT Si impegna a co	n DISABILITA' (D.A.) n D.S.A. n DISABILITA', NON AUTONOMO che e, sotto la propria responsabilità, di non a	04/1992 e della LEGGE 170/2010 NECESSITA di ASSISTENZA di BASE (AEC
DICHIARAZIO ALUNN co ALUNN co ALUNN co Dichiara, inoltr in ALTRI ISTIT Si impegna a co RECAPITI TEI	PNE RESA AI SENSI della LEGGE 10 n DISABILITA' (D.A.) n D.S.A. n DISABILITA', NON AUTONOMO che e, sotto la propria responsabilità, di non a TUTI; omunicare tempestivamente eventuali VA LEFONICI;	NECESSITA di ASSISTENZA di BASE (AEC aver presentato DOMANDA di ISCRIZION
DICHIARAZIO ALUNN co ALUNN co ALUNN co LUNN co Dichiara, inoltr in ALTRI ISTIT Si impegna a co RECAPITI TEI Si impegna a se	n DISABILITA' (D.A.) n D.S.A. n DISABILITA', NON AUTONOMO che e, sotto la propria responsabilità, di non a	NECESSITA di ASSISTENZA di BASE (AEC ever presentato DOMANDA di ISCRIZION ARIAZIONI dell'INDIRIZZO e/o dei propr TTE che SCONSIGLINO - anche solo
DICHIARAZIO ALUNN co ALUNN co ALUNN co Dichiara, inoltr in ALTRI ISTIT Si impegna a co RECAPITI TEI Si impegna a ses temporaneamen	e, sotto la propria responsabilità, di non a TUTI; omunicare tempestivamente eventuali VALEFONICI; gnalare alla SCUOLA gli STATI di SALUtte - ogni ATTIVITA' pratica di EDUCAZ	NECESSITA di ASSISTENZA di BASE (AEC ever presentato DOMANDA di ISCRIZION ARIAZIONI dell'INDIRIZZO e/o dei propr TTE che SCONSIGLINO - anche solo
DICHIARAZIO ALUNN co ALUNN co ALUNN co Dichiara, inoltr in ALTRI ISTIT Si impegna a co RECAPITI TEI Si impegna a se temporaneamen	PNE RESA AI SENSI della LEGGE 10 n DISABILITA' (D.A.) n D.S.A. n DISABILITA', NON AUTONOMO che e, sotto la propria responsabilità, di non a l'UTI; pmunicare tempestivamente eventuali VA LEFONICI; gnalare alla SCUOLA gli STATI di SALU tte - ogni ATTIVITA' pratica di EDUCA' AZIONE	NECESSITA di ASSISTENZA di BASE (AEC Aver presentato DOMANDA di ISCRIZION ARIAZIONI dell'INDIRIZZO e/o dei propr TTE che SCONSIGLINO - anche solo ZIONE FISICA.
DICHIARAZIO ALUNN co ALUNN co ALUNN co Dichiara, inoltr in ALTRI ISTIT Si impegna a co RECAPITI TE Si impegna a se; temporaneamen FIRMA di AUTOCERTIFICA Il sottoscritto	one Resa al sensi della legge 10 n DISABILITA' (D.A.) n D.S.A. n DISABILITA', NON AUTONOMO che e, sotto la propria responsabilità, di non a TUTI; omunicare tempestivamente eventuali VA LEFONICI; gnalare alla SCUOLA gli STATI di SALU tte - ogni ATTIVITA' pratica di EDUCAZ AZIONE	NECESSITA di ASSISTENZA di BASE (AECENTE PROPERTIE PROPE
DICHIARAZIO ALUNN co ALUNN co ALUNN co Dichiara, inoltr in ALTRI ISTIT Si impegna a co RECAPITI TE Si impegna a se temporaneamen FIRMA di AUTOCERTIFICA Il sottoscritto DICHIARA di essere con	PNE RESA AI SENSI della LEGGE 10 In DISABILITA' (D.A.) In D.S.A. In DISABILITA', NON AUTONOMO che e, sotto la propria responsabilità, di non a FUTI; Dimunicare tempestivamente eventuali VA LEFONICI; gnalare alla SCUOLA gli STATI di SALU tte - ogni ATTIVITA' pratica di EDUCAZ AZIONE sapevole che la Scuola può utilizzare i DATI cont 'àmbito e per i fini istituzionali propri della Pubb	NECESSITA di ASSISTENZA di BASE (AECENTE PRESENTA DOMANDA di ISCRIZIONARIAZIONI dell'INDIRIZZO e/o dei propin TE che SCONSIGLINO - anche solo ZIONE FISICA.

MODULO per l'ESERCIZIO del DIRITTO di SCEGLIERE SE AVVALERSI o NON AVVALERSI dell'INSEGNAMENTO della RELIGIONE CATTOLICA per tutto il CORSO degli Studi

Coloro che vogliono modificare la SCELTA EFFETTUATA nel PRIMO ANNO di Studi, relativa all'INSEGNAMENTO della RELIGIONE CATTOLICA, DEVONO PRODURRE APPOSITA DOMANDA. (Il MODELLO è SCARICABILE dal sito della Scuola all'indirizzo: www.isrosselliaprilia.gov.it nella SEZIONE "MODULISTICA")

CONSENSO ALLA AUTORIZZAZIONE COMUNICAZIONI SCUOLA - FAMIGLIA				
AUTORIZZO questa Istituzione Scolastica a COMUNICARE la <u>e-mail personale</u> ai RAPPRESENTANTI del CONSIGLIO di CLASSE di mi_ FIGLI/, nonchè ai RAPPRESENTANTI del CONSIGLIO di ISTITUTO. Data FIRMA				
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI				
Preso atto dell' INFORMATIVA consultabile sul sito web di Istituto all'indirizzo <u>www.isrosselliaprilia.gov.it/privacy</u> e ai sensi del Regolamento UE (<i>GDPR</i>) 2016/679 - Articolo 13 Io sottoscritto				
Acconsento al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere;				
Acconsento all'uso delle mie immagini, relative alle attività scolastiche svolte, e alla loro pubblicazione su materiale informativo e sul sito della scuola per fini istituzionali e senza scopi di lucro;				
Acconsento alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti sopra indicati nella predetta informativa, che si possano sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nell'informativa medesima o obbligatori per legge.				
Autorizzo la SCUOLA ad effettuare riprese fotografiche, video, telematiche, interviste e relative diffusioni a mezzo TV, Stampa, sito Web della Scuola, ect. Rimane fermo che il mio CONSENSO E' CONDIZIONATO al RISPETTO da parte di questo ENTE delle DISPOSIZIONI NORMATIVE vigenti.				
Aprilia (Firma dell'interessato)				
PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' (D.P.R. 24.06.1998 n° 249 - D.P.R. 21.11.2007 n° 235)				
Ai sensi dell'Art. 5 - bis dello STATUTO delle STUDENTESSE e degli STUDENTI (D.P.R. 24.6.1998 n°249 e D.P.R. 21.11.2007 n° 235)				
DICHIARO di AVER PRESO VISIONE del PATTO EDUCATIVO di CORRESPONSABILITA' consultabile sul				
sito web di Istituto all'indirizzo <u>www.isrosselliaprilia.gov.it/</u> nella sezione PTOF Piano Triennale dell'Offerta Formativa				
relativo all'Anno Scolastico e di SOTTOSCRIVERNE il CONTENUTO. Aprilia				
(Firma dello Studente) (Firma del Genitore)				

Si rammenta che per cambiare eventualmente Istituto occorre **RICHIEDERE** il **NULLA OSTA**, **DOCUMENTO UFFICIALE** per **ESSERE AMMESSI** a frequentare in un'altra Scuola.

Ulteriori informazioni si possono ottenere consultando il SITO della Scuola all'indirizzo: http://www.isrosselliaprilia.gov.it oppure telefonando alla SEGRETERIA DIDATTICA ai numeri 06/92063633 - 06/92063641

AU	TORIZZAZIONE per INGRESSO POSTICIPATO e/o USCITA ANTICIPAT	ΓA
Io Sotto		
Genitor	dell' Alunn proprio Figlio rispetto ZZO la Scuola a fare ENTRARE dopo e/o USCIRE anticipatamente l proprio Figlio rispetto	.1
	ARIO delle LEZIONI, quando ne sussistano necessità organizzative e previa informazione sul sito della s	
	Il GENITORE	
	ACCESSO AL REGISTRO ELETTRONICO	
Indicare	a MAIL di ambedue i GENITORI per la CONSEGNA della PASSWORD di ACCESSO al REGIST	'RO
	ONICO, atto a visionare la VALUTAZIONE del PROPRIO FIGLIO:	
	PADRE	
EMAIL	MADRE	
	INFORMAZIONI SULL' ALUNN	
* Alunn	/ ORFANO di entrambi i Genitori o in AFFIDO ai SERVIZI SOCIALI SI N	O
	o con situazione Familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata	_
	rovata dal Servizio Sociale o dalla Struttura Sociosanitaria della A.S.L. territoriale [SI]	=
	/ proveniente da Famiglia con un solo Genitore RATELLI / SORELLE frequentanti lo stesso Istituto e Classe frequentata	0
	omeNomeClasse	
	li <u>ALUNNI STRANIERI</u> nati all' <u>ESTERO</u> si richiede di indicare la DATA di	
	IVO in ITALIA nel formato gg/mm/aaaa ——'——'—scenza della Lingua ITALIANA e livello di Integrazione ——'—— SI N	
Con	seenza dena Enigua 1111E/111VII e nveno di Integrazione	<u> </u>
	DOCUMENTI da ALLEGARE alla DOMANDA di ISCRIZIONE	
	T IFICAZIONE delle COMPETENZE rilasciato dalla SCUOLA MEDIA e la SCHEDA di VALUTA ELLA) dell'ultimo anno <u>(solo per le CLASSI PRIME)</u>	ZIONE
2) DIP	OMA di SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (LICENZA MEDIA) (solo per le CLASSI II, III,	IV e V)
3) Nur	ero UNA FOTO TESSERA	
	VERSAMENTI da ALLEGARE alla DOMANDA di ISCRIZIONE	
*	CLASSI PRIME, SECONDE, TERZE, QUARTE e QUINTE	
	SAMENTO DI EUROsul C.C. n° 10166049 inter	
	di ISTRUZIONE SUPERIORE"C. e N. ROSSELLI" - Servizio Cassa <u>indicando nello spazio della CASUALE la c</u>	<u>dicitura:</u>
"EROG	AZIONE LIBERALE" per l'Innovazione Tecnologica, e l'Ampliamento dell'Offerta Formativa	
	Si ricorda che il VERSAMENTO DEVE ESSERE ESEGUITO a nome dello STUDENTE e non dal GENITORE	
I	CONTRIBUTO VOLONTARIO previsto dalla Delibera n° Z del Consiglio di Istituto del 27 GENNAIO 2017	7
	E' FISSATO in EURO 90,00 (NOVANTA/00) l'ANNO.	
P	<u>IL PAGAMENTO del CONTRIBUTO VOLONTARIO PERMETTE LA</u> RTECIPAZIONE AI BENEFICI PREVISTI DAL CONSIGLIO DI ISTITUTO).
==		
	ER LE CLASSI QUARTE in aggiunta occorre procedere al	
	SAMENTO DI EURO 21,17 a nome dell'Alunno da versare su C.C.P. n. 1016 intestato ad: AG	
	TRATE - TASSE SCOLASTICHE - Centro Operativo di PESCARA CAUSALE: TASSA di ISCRIZI	
	ENZA per la CLASSE QUARTA SEZIONE CORSO A.S ER LE CLASSI QUINTE in aggiunta occorre procedere al	
	SAMENTO DI EURO 15,13 ₋ a nome dell'Alunno da versare su C.C.P. n. 1016 intestato ad: AG	ENZIA
	TRATE - TASSE SCOLASTICHE - Centro Operativo di PESCARA - CAUSALE: TASSA di FREQU	
	LASSE QUINTA SEZIONE CORSO A.S	
-	TIDENITE CHE DITIDI I A CHA ICCDIZIONE DDIMA DEI PINIZIO DEI PANNO COLIACTICO DUO EADE DICHIECTA DI DIMDO	