|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo2014-15-page-001 |  |

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE “Guido Donegani” - Crotone

Settore Tecnologico - Chimica, Materiali e Biotecnologie - Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni

Via Tito Minniti, 25 – Tel. 0962 21131 – Fax 0962 935551

Sito WEB: *www.guidodonegani.edu.it* E-Mail: *krtf02000t@istruzione.it* C.F. 91050460798

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di II grado**

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑alunno ❑padre ❑madre ❑tutore

❑separato ❑divorziato ❑affido esclusivo (nome genitore con affido esclusivo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’iscrizione dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a.s. **2024/2025** alla classe:

|  |  |
| --- | --- |
| Classe | INDIRIZZI |
| * Seconda
 | * Chimica, Materiali e Biotecnologie
 |
| * Elettronica ed Elettrotecnica
 |
| * Informatica e Telecomunicazioni
 |

Consapevole delle responsabilità, in caso di dichiarazioni non veritiere

**D I C H I A R A C H E**

l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 è nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadino ❑italiano ❑altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_

in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ cap:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ ind. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Grado parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Altri dati | Cellulare | e-mail | Tel. lavoro/casa |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| Studente |  |  |  |

Dichiara che l'alunno ha effettuato tutte le vaccinazioni previste ❑SI ❑NO

Chiede di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica ❑SI ❑NO

Eventuali comunicazioni della famigliaall’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali patologie per le quali si prevede la somministrazione di farmaci\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| DSA ❑SI ❑NO | H ❑SI ❑NO |

Autorizza la pubblicazione di eventuali foto, immagini, voci, testi e disegni relativi al/la proprio/a figlio/a afferenti all’attività scolastica❑SI❑NO

Autorizza il proprio figlio/a alla partecipazione a visite guidate sul territorio comunale di Crotone (a titolo esemplificativo e non esaustivo: esplorazione territorio comunale, partecipazione ad eventi spettacoli, mostre, ecc.)❑SI❑NO

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il prossimo anno scolastico.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.lgs 30/06/1993 n. 196)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003).

Crotone,

Firma del genitore (madre) Firma del genitore (padre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_