

AI DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto d'Istruzione Superiore "AMARI-MERCURI"
Via Romana 11/13 00043 Ciampino (Rm)

OGGETTO: Domanda di prosecuzione degli studi.

I sottoscritti padre _____ e madre _____

genitori dello/a studente/ssa _____

nat__ a _____ (____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ Via _____ c.a.p. _____ Cell. _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ SEDE di **Ciampino** **Marino** - indirizzo in _____
 Seconda Lingua: **Francese** **Spagnolo**

CHIEDE / ONO per l' anno scolastico **2020 / 2021**

Iscrizione alla Classe			
2°	<input type="checkbox"/> Liceo Artistico sede Ciampino	2°	<input type="checkbox"/> Liceo Artistico sede Marino
2°	<input type="checkbox"/> Ist. Tecnico Economico sede Ciampino	2°	<input type="checkbox"/> Ist. Tec. Tecnologico sede Ciampino
3°	<input type="checkbox"/> Liceo Artistico	<input type="checkbox"/> ARTI FIGURATIVE	(Ciampino)
		<input type="checkbox"/> DESIGN: ARTE DELLA MODA	(Ciampino)
		<input type="checkbox"/> DESIGN: ARTE DEI METALLI E DELL'OREFICERIA	(Marino)
		<input type="checkbox"/> ARCHITETTURA E AMBIENTE	(Marino)
3°	<input type="checkbox"/> Liceo Artistico	<input type="checkbox"/> AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE SOLO SEDE DI Ciampino	
		<input type="checkbox"/> AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE SOLO SEDE DI Marino	
		<input type="checkbox"/> AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE IN QUALSIASI SEDE	
3°	<input type="checkbox"/> Tecn. Economico	<input type="checkbox"/> AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING	(Ciampino)
		<input type="checkbox"/> SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	(Ciampino)
3°	<input type="checkbox"/> Ist. Tec. Tecnologico	<input type="checkbox"/> CAT curvatura ENERGIE RINNOVABILI E BIO EDILIZIA	(Ciampino)
4°	<input type="checkbox"/> Liceo Artistico sede Ciampino	4°	<input type="checkbox"/> Liceo Artistico sede di Marino
4°	<input type="checkbox"/> Ist. Tecnico. Economico	<input type="checkbox"/> AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING	(Ciampino)
		<input type="checkbox"/> SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	(Ciampino)
4°	<input type="checkbox"/> Ist. Tec. Tecnologico	<input type="checkbox"/> COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO	(Ciampino)
5°	<input type="checkbox"/> Liceo Artistico sede Ciampino	5°	<input type="checkbox"/> Liceo Artistico sede di Marino
5°	<input type="checkbox"/> Ist. Tecnico Economico	<input type="checkbox"/> AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING	(Ciampino)
		<input type="checkbox"/> SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	(Ciampino)
5°	<input type="checkbox"/> Ist. Tec. Tecnologico	<input type="checkbox"/> COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO	(Ciampino)

SI ALLEGA:

- Ricevuta del versamento della tassa di frequenza da effettuare sul c. c. p. n° **1016** di Euro **15,13** per gli studenti che hanno compiuto 16 anni e un giorno di età entro il 31 dicembre 2020; si paga ogni anno scolastico e per tutti gli indirizzi;
- Ricevuta del versamento della tassa di iscrizione da effettuare sul c. c. p. n° **1016** di Euro **6,04** per gli studenti che hanno compiuto 16 anni e un giorno di età entro il 31 dicembre 2020 ; si paga SOLO una volta perché vale per l'intero corso di studi;
- Ricevuta del versamento di € **70.00** (delibera C.d.I. del 20/12/2016) da effettuare sul c.c.p. n° **1008944082** **INTESTATO** all'Istituto d'Istruzione Superiore "Via Romana 11/13) (Amari – Mercuri) Via Romana, 11/13 - 00043 Ciampino (Rm). Dietro presentazione ISEE di valore inferiore a € 10.000,00 il versamento è ridotto a € **20.00**, **obbligatorio** per spese di assicurazione, pagelle, ecc
- N:B: L'iscrizione si intende convalidata all'atto della presentazione del presente modulo, delle ricevute di pagamento della tassa scolastica e/o di frequenza e dal versamento all'Istituto entro il 31/ 01 / 2020.**
- Il mancato pagamento, nello specifico, della tassa scolastica allo Stato (c.c.p. n° 1016) determina "de iure de facto" la non iscrizione.

Firma congiunta, anche se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle riguardanti la valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Ciampino ___ / ___ / _____

Firma di entrambi i genitori anche per lo studente/ssa maggiorenne

Padre _____

Madre _____

Studente/ssa _____

(in caso di separazione chi esercita la patria potestà o affido del tribunale)

Allegato Modello_ classe successiva alla prima

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. "Amari – Mercuri" Via Romana 11/13 - 00043 Ciampino (Rm)

OGGETTO: AUTORIZZAZIONI dei genitori per il proprio figlio/a

Io sottoscritto _____, nato a _____ (___),
il ___/___/___, residente a _____ (___),
indirizzo: _____ n. ___ Cap: _____;
Cell.: _____ E-mail: _____

Io sottoscritta _____, nata a _____ (___),
il ___/___/___, residente a _____ (___),
indirizzo: _____ n. ___ Cap: _____;
Cell.: _____ e-mail: _____

GENITORI/E DELLO STUDENTE/ssa _____
CHECHIEDONO/E la conferma dell'iscrizione a.s. 2020/2021 come sopra-precisato e

AUTORIZZIAMO LE SEGUENTI RICHIESTE:

1 – Oggetto: Assemblee d'Istituto

Le Assemblee d'Istituto autorizzate sono un momento importante della vita educativa e scolastica e rappresentano l'esercizio di un diritto dello studente. Tali Assemblee sono gestite autonomamente dagli studenti e forniscono un'occasione di partecipazione democratica per l'approfondimento di problemi della scuola e della società e sono regolamentate dagli articoli 12, 13, 14 del D. L. 297/94. **Le assemblee degli studenti sono governate dal "Comitato Studentesco" che fissa le modalità, l'orario di svolgimento e l'ordine del giorno.**

TANTO PREMESSO DICHIARIAMO

- Di essere a conoscenza delle modalità dello svolgimento dell'assemblea;
- Di essere consapevole che ogni danno provocato a persone o cose durante lo svolgimento dell'assemblea sarà a carico delle famiglie
- Di sollevare la scuola da ogni responsabilità nel caso di allontanamento del/la proprio/a figlio/a prima del termine fissato dell'assemblea.

Firma di entrambi i genitori (anche per gli alunni maggiorenni) e dello Studente/ssa

Padre _____

Madre _____

Studente/ssa _____

(in caso di separazione chi esercita la patria potestà o affido del tribunale)

2 – Oggetto: Vaccinazioni D.L. 73 del 07/06/2017 e s.m. e i.**Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà (ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000)**

Consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è:

- non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 DEL 07/06/2017 e s.m. e i., ma in corso di regolarizzazione
 in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 07/06/2017 e s.m. e i.

Firma di entrambi i genitori (anche per gli alunni maggiorenni) e dello studente/ssa

Padre _____

Madre _____

Studente/ssaa _____

(in caso di separazione chi esercita la patria podestà o affido del tribunale)

3 – Oggetto: Liberatoria per l'uscita dalla scuola degli alunni per eventuali variazioni orario giornaliero delle lezioni

Consapevoli degli obblighi di vigilanza, firmando il presente modulo ci impegniamo ad assumere direttamente, o tramite persona da noi delegata, **la vigilanza sulla/o sopra indicata/o all'uscita dall'edificio scolastico al termine delle attività didattiche anche per variazioni dell'orario giornaliero delle lezioni.** In caso di impossibilità a prelevare il minore, **autorizziamo comunque l'uscita dell'alunna/o dalla scuola al termine delle attività didattiche anche per variazioni dell'orario giornaliero delle lezioni** indicate sul RE. Dichiariamo di aver adeguatamente istruito la/il medesima/o sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da noi indicato e di sollevare il personale di codesta scuola, in tutte le sue componenti, da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori o in caso di incidente che possa avvenire in itinere, a partire dal predetto termine.

Firma di entrambi i genitori (anche per gli alunni maggiorenni) e dello studente/ssa

Padre _____

Madre _____

Studente/ssa _____

(in caso di separazione chi esercita la patria podestà o affido del tribunale)

4 – Oggetto: TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI - DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO - Resa dai genitori degli alunni minorenni oppure resa dai genitori e dall'alunno/a maggiorenne (D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")**AUTORIZZIAMO**

L'I.I.S. "AMARI MERCURI" di -CIAMPINO (RM) all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, progetti, gare, competizioni, feste dell'Istituto per scopi documentativi, formativi e informativi, pubblicati o divulgati anche sul Sito della scuola.

Le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola o dagli studenti sotto la supervisione dei docenti durante le attività didattiche potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet dell'Istituto stesso ed eventualmente su social gestiti dalla scuola con pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni ed altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici e privati. **La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti, che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. I_ sottoscritti/o conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.**

Firma di entrambi i genitori (anche per gli alunni maggiorenni) e dello studente/ssa

Padre _____

Madre _____

Studente/ssa _____

(in caso di separazione chi esercita la patria podestà o affido del tribunale)

5 - Oggetto: Autorizzazione uscita autonoma dai locali scolastici dei minori di 14 anni (L.4/12/2017 n. 172) SOLO SE L'ALUNNO/A al momento della conferma è minore di 14 anni

Ai sensi della legge 4 maggio 1983, n° 184, in considerazione dell'età dei minori, del loro grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla loro auto responsabilizzazione, vista la legge 172 del 4/12/2017;

A U T O R I Z Z I A M O

IL Dirigente Scolastico a consentire l'uscita autonoma del/della propri__ figli__, minore di 14 anni, dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni.

Inoltre, qualora fosse necessario usufruire del servizio di trasporto pubblico, autorizzo il propri__ figl__ ad usufruire in modo autonomo.

La presente autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità all'adempimento dell'obbligo di vigilanza, oltre che nella salita e discesa dal mezzo di cui sopra, anche nell'eventuale tempo di sosta alla fermata del servizio pubblico, qualora fosse questo il mezzo utilizzato al ritorno dalle attività scolastiche.

La presente autorizzazione è valida in caso di uscita anticipata se preventivamente comunicato alla famiglia e in caso di uscite didattiche (ed eventuale rientro a scuola per attività extracurricolari) con mezzi propri .

Firma di entrambi i genitori

Padre _____ **Madre** _____
(in caso di separazione chi esercita la patria potestà o affido del tribunale)

Firma studente/ssa (anche se minore) _____

- **SOLO per chi si iscrive la prima volta nel nostro istituto**

Allegare fotocopia documento di riconoscimento di entrambi i genitori e dell'alunno/a maggiorenne o minorenni

(la fotocopia, di tutte le facce del documento non scaduto, su un unico foglio)

=====

IN CASO DI EMERGENZA, SE NON FOSSE POSSIBILE CONTATTARE I GENITORI, CHIEDIAMO CHE VENGA CONTATTATO ALMENO UNO DEI SOTTO ELENCATI NOMINATIVI CHE INCARICHIAMO, ANCHE, COME DELEGATI per prelevare da scuola nostro figlio/a (allegare documento avanti e dietro, dei delegati)

_1

COGNOME

NOME

PARENTELA

CELLULARE

_2

COGNOME

NOME

PARENTELA

CELLULARE

_3

COGNOME

NOME

PARENTELA

CELLULARE

Ciampino __/__/ 2020

Consapevoli/e delle sanzioni penali previste dall' art 76 del D.P.R.445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, **DICHIARIAMO** che TUTTE le AUTORIZZAZIONI e/o DICHIARAZIONI sopra-autografate sono state rilasciate sotto la nostra/mia personale responsabilità

Firma di entrambi i genitori (anche per gli alunni maggiorenti)

Padre _____

Madre _____

Studente/ssa _____

(in caso di separazione chi esercita la patria potestà o affido del tribunale)

Al Dirigente IIS "AMARI – MERCURI"
Allegato alla domanda di iscrizione alle classi successive alla prima

STUDENTE/SSA _____

Classe frequentata al momento dell'iscrizione _____

Sede _____

Allegato Modello IRC_classe successiva alla prima

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2020/2021

I genitori dello studente/ssa _____

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.9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica quindi

compilare una delle due voci sotto indicate

A - ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B - ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE *tranne nel caso di orario posto in prima o ultima ora .In tal caso AUTORIZZO mio figlio all'entrata posticipata o all'uscita anticipata.*

C -STUDIO AUTONOMO nei locali della scuola e/o sostare nell'Istituto nel caso di orario posto dalla seconda alla penultima ora.

Si dichiara di essere a conoscenza che la responsabilità nel caso della scelta B o C è totalmente a carico della famiglia.

Ciampino __ / __ / _____

Firma di entrambi i genitori anche per lo studente/ssa maggiorenne

Padre _____ **Madre** _____

Studente/ssa _____

(in caso di separazione chi esercita la patria potestà o affido del tribunale)

=====