



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE ROMOLO ZERBONI

Pec: tois04800l@pec.istruzione.it - C.F. 80088980018 ◇ ACCREDITATO REGIONE PIEMONTE CERTIFICATO

VIA PAOLO DELLA CELLA, 3 - 10148 TORINO ◇ TEL. 011.220.01.79 - FAX. 011.220.20.17 ◇ E-MAIL: TOIS04800@ISTRUZIONE.IT

DOMANDA DI ISCRIZIONE

n° di matricola

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a padre madre tutore

dell'alunno/a

CHIEDE

per l'anno scolastico 20...../20..... **l'iscrizione** dello/a stesso/a alla classe

del corso diurno serale

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA (curvatura op. elettronico)

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA (curvatura op. meccanico)

TECNICO SISTEMA - MODA

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

l'alunno/a

C.F.

◆ é nato/a a prov il

◆ è cittadino italiano altro (indicare quale)

◆ è residente a prov

◆ in via/corso/ piazza n° cap quartiere n°

◆ telefono abitazione telefono lavoro cell.

◆ proviene dalla scuola ove ha frequentato la classe

ha conseguito il diploma con giudizio di

lingua straniera studiata

Data

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98) sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Legge 31.12.1996, n.675 "Tutela della privacy" - art.27).

Data

Firma

SCelta DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

1. 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 dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta va operata all'atto dell'iscrizione ed ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per quelli successivi se non modificata entro il termine delle iscrizioni dei rispettivi anni scolastici.

- 1- Scelta di *AVVALERSI* dell'insegnamento della Religione Cattolica
- 2- Scelta di *NON AVVALERSI* dell'insegnamento della Religione Cattolica

Art.9.2 dell'accordo tra Repubblica Italiana e Santa Sede

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 dell'insegnamento della Religione Cattolica. 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

Torino,

Firma dello studente

.....

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

alunno	Cognome	Nome

**LA SCELTA VA OPERATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE ED HA EFFETTO
PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO.**

- a – Attività alternative
- b – Studio individuale assistito
- c – Studio individuale non assistito
- d – Uscita da scuola

Torino,

Firma dello studente

.....

Firma del genitore
o di chi esercita la patria potestà
(SOLO PER L'OPZIONE "d")

.....

(dichiarazione obbligatoria da sottoscrivere da chi ha effettuato la scelta d)
Il sottoscritto, avendo scelto di non avvalersi dell'insegnamento della religione
cattolica, a norma della C.M. n° 9 del 18/01/1991 prot. n° 6890/373/BN

DICHIARA

Di consentire(**contrassegnare la voce che interessa**)

- l'entrata alla 2° ora
- l'uscita un'ora prima del termine delle lezioni
- l'uscita dall'edificio scolastico nell'ora intermedia

Con la presente dichiarazione il sottoscritto esonera l'Istituto da ogni responsabilità in
merito all'incolumità dell'alunno in tale ora.

La presente dichiarazione vale per l'intero anno scolastico.

Firma dello studente

Firma del genitore
o di chi esercita la patria potestà

.....

Visti gli atti già in possesso dell'Istituto la fototessera riproduce le fattezze dell'allievo

A.S.	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	Il

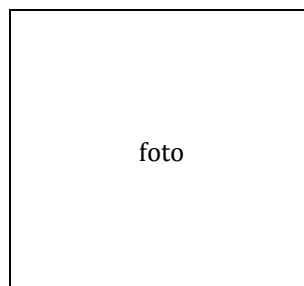
Firme depositate

Allievo se maggiorenne

Padre

Madre

Patria Potestà



L'Assistente Amministrativo

Torino

.....

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 per il trattamento
dei dati personali degli alunni e delle famiglie

Gentile Signore/a,

secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*"Codice in materia dei dati personali"*) nel seguito indicato sinteticamente come *Codice*, il trattamento dei dati personali che la riguardano sarà improntato ai principi di liceità e trasparenza, a tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del *Codice* le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. tutti i dati personali da lei forniti, nel corso del rapporto con la presente Istituzione scolastica, verranno trattati dal personale della scuola nell'ambito delle relative finalità istituzionali, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente (R.D. n. 653/1925, D.Lgs n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999, Legge 50/1990, Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001, n. 44; Legge n. 104/1992, Legge n. 53/2003 e normativa collegata; i Contratti collettivi di Lavoro Nazionali ed Integrativi stipulati ai sensi delle norme vigenti);
2. i dati personali definiti come *"dati sensibili"* o come *"dati giudiziari"* dal Codice, che Lei ci fornisce in questo momento e quelli che ci fornirà in occasioni successive, saranno trattati esclusivamente dal personale della scuola appositamente incaricato, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento citate al precedente punto 1 e nel rispetto del principio di stretta indispensabilità dei trattamenti. Le ricordiamo che i dati sensibili sono quei dati personali *"idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*. I dati giudiziari sono quei dati personali idonei a rivelare procedimenti o provvedimenti di natura giudiziaria, così come indicati dall'articolo 4 comma 1 lettera e) del Codice;
3. i dati da lei forniti potranno essere comunicati a terzi soggetti che forniscono servizi a codesta Istituzione scolastica quali agenzie di viaggio e strutture ricettive (esclusivamente in relazione a gite scolastiche, viaggi d'istruzione e campi scuola), imprese di assicurazione (in relazione a polizze in materia infortunistica), eventuali ditte fornitrici di altri servizi (quali ad esempio servizi mensa). Questo tipo di trattamenti sono una condizione necessaria affinché l'interessato possa usufruire dei relativi servizi, a cui la famiglia può scegliere di no aderire;
4. si fa inoltre presente che è possibile che: foto di lavori e di attività didattiche afferenti ad attività istituzionali della scuola (quali ad esempio foto relative ad attività di laboratorio, visite guidate, premiazioni, partecipazioni a gare sportive , ecc.) vengano pubblicate sul sito e/o sul giornalino della scuola; vengano effettuate durante l'anno foto di classe; vengano effettuate riprese, da parte della scuola, di alcune attività didattiche. In questo caso le immagini, saranno adeguatamente conservate presso i locali della scuola, non

saranno diffuse e ad esse avrà accesso solo il personale della scuola appositamente incaricato. Si fa presente che per ulteriori informazioni e delucidazioni in merito alle attività di cui ai punti 3 e 4 del presente documento, o per segnalare la volontà di non aderire a determinate iniziative, è possibile rivolgersi al responsabile del trattamento dei dati personali della scuola, indicato al punto 12 del presente atto;

5. ad eccezione di quanto previsto ai punti 3 e 4 del presente documento, il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio in quanto previsto dalla norma citata al precedente punto 1; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione;
6. il trattamento sarà effettuato sia con strumenti cartacei che elettronici, nel rispetto delle misure di sicurezza indicate dal Codice;
7. i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione; tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni in materia sanitaria, giudiziaria e di istruzione;
8. i dati personali potranno essere comunicati esclusivamente a soggetti pubblici (quali, ad esempio, ASL, Comune, Provincia, Ufficio scolastico regionale, Ufficio scolastico provinciale) secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento di cui al precedente punto 1; i dati relativi agli esiti scolastici degli alunni potranno essere pubblicati mediante affissione all'albo della scuola secondo le vigenti disposizioni in materia;
9. L'Istituzione scolastica può comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici degli alunni per finalità di orientamento, formazione e inserimento professionale, solo su richiesta degli interessati, secondo quanto disposto dall'articolo 96 comma 1 del Codice;
10. Il titolare del trattamento è: I.I.S. "Romolo ZERBONI" VIA Paolo della Cella, 3 cap. 10148 Torino – tel. 011 2200179 – fax 011 2202017 e-mail TOIS04800L@ISTRUZIONE.IT, rappresentata dal Dirigente Scolastico prof. Livio Giovanni GENTILE;
11. Il responsabile del trattamento è la Sig.ra Tommasina CARATOZZOLO tel. 011 2200179 – fax 011 2202017 e-mail iiszerboni@iiszerboni.it;
12. Al titolare del trattamento o al Responsabile lei potrà rivolgersi senza particolari formalità, per far valere i suoi diritti, così come previsto dall'articolo 7 del Codice.

Data _____

Firma _____

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Tra l'I.I.S. "R. ZERBONI» e il/la Sig. /Sig.ra.....

genitore dell'allievo..... Iscritto alla classe

di questo istituto nell'a. s. 2..... / 2..... ,ai sensi del DPR 235/07 art. 3 comma 1

SI SOTTOSCRIVE

Il presente patto, con il quale si sancisce l'impegno a approfondire nell'allievo

..... il senso civico finalizzato al rispetto delle norme e del patrimonio della Scuola.

Di conseguenza la famiglia si impegna a :

- Aderire all'indirizzo educativo promosso dall'Istituto e pubblicizzato dal Piano dell'Offerta Formativa
- Condividere le scelte e le norme deliberate dai suoi Organi di Governo (Dirigenza, Consiglio di Istituto, Collegio Docenti)
- Favorire in ogni modo il rispetto di tali Norme da parte dell'allievo
- Prendersi carico delle spese per sanare eventuali danni materiali alle strutture, macchinari, sussidi didattici, strumentazione ed arredi causati da gesti dolosi da parte dell'allievo
- Condividere le responsabilità derivanti da atti di cui sia stato impossibile individuare l'autore ma che siano attribuibili ad un insieme di allievi di cui faccia parte lo studente.

PER LA FAMIGLIA

.....

Il Dirigente Scolastico
Prof. Livio Giovanni GENTILE

Torino,

AUTORIZZAZIONE ANNUALE PER VISITE DIDATTICHE

ALUNNO

Classe

.....

.....

Il/la sottoscritto/a

in qualità di genitore Autorizza Non autorizza

Il/la figlio/a a partecipare alle visite didattiche comprese nell'orario scolastico per tutto l'a.s. 20...../20.....

Firma del genitore.....

Il/la sottoscritto/a

alunno/a maggiorenne dichiara di Partecipare Non partecipare

alle visite didattiche comprese nell'orario scolastico per tutto l'a.s. 20...../20.....

Firma dell'alunno/a maggiorenne

Il/La sottoscritto/a prende esplicitamente atto che:

- **Le visite didattiche sono parte integrante dell'attività scolastica. Pertanto la normale attività della classe all'interno dell'Istituto nei giorni delle visite è sospesa. L'assenza (anche per mancata autorizzazione) dovrà essere regolarmente giustificata.**
- Le date e gli orari di svolgimento delle visite saranno comunicate di volta in volta alle famiglie con avviso scritto agli allievi, a cura del docente accompagnatore.
- In mancanza di diversa comunicazione, al termine delle visite gli allievi raggiungeranno autonomamente le loro abitazioni senza far rientro nell'Istituto.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità.

Firma del genitore.....

Firma dell'alunno/a maggiorenne

ALLEGARE ALLA DOMANDA

- 1) Attestato di licenza media
- 2) Estratto atto di nascita
- 3) Fotocopia codice fiscale
- 4) N° 3 fototessera
- 5) Dichiarazione di svolgere attività lavorativa o iscrizione all'Ufficio di Collocamento (solo per l'iscrizione al corso serale)

**DATI PER L'ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DEGLI ELETTORI
DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

PADRE	<i>cognome</i>
	<i>nome</i>
	<i>nato a</i>
	<i>prov.</i> <i>il</i> / /
	<i>titolo di studio</i>
	<i>professione</i>

MADRE	<i>cognome</i>
	<i>nome</i>
	<i>nato a</i>
	<i>prov.</i> <i>il</i> / /
	<i>titolo di studio</i>
	<i>professione</i>

TUTORE	<i>cognome</i>
	<i>nome</i>
	<i>nato a</i>
	<i>prov.</i> <i>il</i> / /
	<i>titolo di studio</i>
	<i>professione</i>

RICEVUTE VERSAMENTI

CLASSE FREQUENTATA

Anno Scolastico	Classe e Sez.	Note

Richieste particolari:¹

A cura della segreteria

Riesame del contratto:

Si accetta l'iscrizione SI [] NO []

Firma D.S. o funzione delegata

¹ L'Istituto si impegna a soddisfare requisiti aggiunti solo se sono compatibili con la propria organizzazione dei servizi formativi .

VACCINAZIONI

IO SOTTOSCRITTO GENITORE DELL' ALLIEVO/A

DICHIARO

Di essere in regola con le vaccinazioni e di aver depositato la documentazione presso la scuola media _____

Di autocertificare la regolarità della posizione vaccinale di mio figlio/a, impegnandomi a presentare la documentazione necessaria nei tempi stabiliti dal MIUR

Firma

.....