

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE
SECONDA A.S. 202 /202 **Scadenza 31 Marzo 202**

l' sottoscritto/a _____ ☐ Genitore
☐ Tutor/Affidatario
☐ Alunno maggiorenne

Nato a _____ il ____/____/____ residente in _____

piazza/via _____ n° _____
C.F. _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono _____ Cell. _____

Email _____

dell'alunno/a _____

cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe **SECONDA** per l'anno scolastico **202 /202**
(barrare con una X la casella bianca corrispondente)

ISTRUZIONE PROFESSIONALE

INDIRIZZO	INDIRIZZO	INDIRIZZO	INDIRIZZO
MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA (MAT)	INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY (MI)	SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO (SCS)	SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE (SS)

ISTRUZIONE TECNICA

INDIRIZZO	ARTICOLAZIONE
MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA	MECCANICA E MECCATRONICA (TIM)

IeFP

OPERATORE DEL BENESSERE	ACCONCIATURA	ESTETICA
----------------------------	--------------	----------

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, dichiara che:

l'alunno/a _____ è nato/a a _____

Prov. ____ il ____/____/____ è ☐ cittadino italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ Prov. ____ Cap ____ in via/Piazza _____

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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

ULTERIORI DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI:

<i>1. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del PTOF, del Regolamento di Istituto e del Patto di corresponsabilità, pubblicati sul sito della scuola http://www.iismedi.edu.it, e di sottoscrivere quest'ultimo.</i>	☐
<i>2. 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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196, Regolamento ministeriale 7/12/2006, n.305, Regolamento UE 679/2016, D.Lgs. N° 101/2018).</i>	☐
<i>3. Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316-337 del codice civile in materia di responsabilità genitoriale.</i>	☐
<i>4. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale.</i>	☐

Palermo, ____/____/____

Firma

Allegati da presentare in segreteria all'atto dell'iscrizione:

- **Contributo volontario di € 30,00** da versare sul c.c.p. 11569902 intestato a “IISS Enrico Medi di Palermo”, ripartito nelle seguenti voci di spesa:
 - costo manutenzione e funzionamento dei laboratori
 - assicurazione
 - attività e progetti a favore degli alunni.

Il versamento del contributo volontario include, inoltre, i seguenti servizi:

- wi-fi a scopo didattico
- budget di fotocopie (n.100)
- strumenti didattici

Si ricorda che i bollettini dovranno recare i dati dell'alunno/a e non del genitore

RICHIESTA FLESSIBILITA' ORARIA A.S. 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ via _____, genitore/affidatario/tutor dell'alunno
_____, nato a _____ il _____, chiede che, per
l'a.s. 2021/22, il/la propri_ figli_ venga autorizzat_ a
(siglare una o entrambe le opzioni):

- ☐ uscire dalla scuola n. 10 minuti prima della regolare fine delle lezioni
- ☐ entrare n. 10 minuti dopo il normale orario di ingresso.

Il sottoscritto dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

1. raggiunge la scuola con mezzi pubblici;
2. risiede in una zona della città mal servita dai mezzi pubblici/risiede fuori dal comune di Palermo;
3. non ha contestualmente fatto richiesta per l'autorizzazione al parcheggio dei ciclomotori all'interno della scuola.

Il sottoscritto, con la presente, dichiara di sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'Istituto ed il suo legale rappresentante per eventuali incidenti o infortuni che potessero occorrere al proprio figlio durante il suddetto ingresso ritardato.

Affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza della scuola ed il subentro delle responsabilità del genitore, dichiaro che mio/a figlio/a potrà uscire da solo/a da scuola.

Palermo, ____/____/____

Firma del genitore/affidatario/tutor
