Al Dirigente Scolastico

 dell’IIS D.A. AZUNI

Anno scolastico 2023 – 2024

PERFEZIONAMENTO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

\_ l \_sottoscritt padre 🗋 madre 🗋 tutore 🗋

(Cognome e nome)

E-mail Genitore Tel. Cellulare

**Scrivere nella parte sottostante i dati inerenti l’alunno/a**

dell’alunno/a

C.F.

Nato/a a ( ) il / /

Residente a Via Tel. Cellulare Cittadinanza E-mail Scuola media / Istituto superiore di provenienza

***C O N F E R M A***

Di iscrivere il /la figlio/a alla classe prima di codesto Istituto Superiore

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

* + Di non aver presentato domanda di iscrizione presso altri istituti

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 DPR 445 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a nato a provincia di il consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del DPR 445 del 28/12/2000;

***DICHIARA*** che il/la proprio figlio/a

NOME \_\_\_\_\_\_COGNOME \_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale / / / / / / / / / / / /\_ / / / /

è cittadino 🖵 ITALIANO 🖵 ALTRO (specificare cittadinanza)

è residente a: prov. cap Via n°

Telefono cellulare/altro numero (per emergenze) e-mail: è domiciliato a (solo in caso di residenza diversa) prov. CAP Via n° Telefono Cell È stato sottoposto alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie presso la seguente A.S.L.:

ha superato l’esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione presso la scuola

 con la valutazione finale di / **decimi**

DICHIARAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA (informazioni necessarie per ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI)

(indicare anche il genitore eventualmente separato/divorziato o l’eventuale tutore)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| Figlio |  |  |  |
| Figlio |  |  |  |
| Figlio |  |  |  |
|  |  |  |  |

Recapito dell’eventuale genitore non convivente:

Il sottoscritto è consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione (art. 13 D.Lgs 93/03).

 , / / Il genitore/tutore:

(Luogo) Il genitore/tutore:

**RISERVATO AGLI STUDENTI CHE NON SI AVVALGONO DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

I genitori dichiarano di aver compiuto una delle seguenti scelte:

* ATTIVITA’ DIDATTICHE E FORMATIVE ALTERNATIVE ALL’IRC
* ATTIVITA’ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI

CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

* LIBERA ATTIVITA’ DI STUDIO E/O DI RICERCA SENZA

ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

* ENTRATA **/** USCITA DALLA SCUOLA**\***

**\*Il/i sottoscritto/i genitore/i autorizza/no l’entrata posticipata (se 1ª ORA) o l’uscita anticipata (se ULTIMA ORA)**

Firma del genitore …………………………………………………………………………....

Firma del genitore …………………………………………………………………………….

*Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Firma dello studente ………………………………….……………………………………………………………….……………

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLE INFORMATIVE E LIBERATORIE

Il sottoscritto nato il a

La sottoscritta nata il a

Genitori /tutore dell’alunno .. nato il a iscritto/a per l'a.s. 2023/24 alla classe dell’ I.I.S. D.A. AZUNI

**DICHIARANO** di aver preso visione delle informative fornite dal titolare del trattamento attraverso il sito web: [www.azunicagliari.edu.it](http://www.azunicagliari.edu.it) (home page in fondo- sezione privacy)

* **Informativa Informativa studenti e famiglie**

* **Informativa gestione situazione vaccinale**

* **Informativa sito web**

* **Informativa didattica a distanza piattaforma G SUITE**

 , / / 2023 Firma del genitore/tutore (Luogo) Firma del genitore/tutore

*Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

DICHIARAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

 , / / 2023 Firma del genitore/tutore (Luogo) Firma del genitore/tutore

*Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*