



# ISTITUTO TECNICO NAUTICO STATALE "ARTIGLIO"

Via dei Pescatori, 2 – Viareggio (Lucca)

Tel. 0584.390281/2 – Fax 0584.392090 – c.f. 82003950464

e-mail: segreteria@nauticoartiglio.lu.it – URL: <http://www.nauticoartiglio.lu.it>

## DOMANDA DI ISCRIZIONE Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_

### C H I E D E

l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 2010-11, alla classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto. Il sottoscritto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che

l'alunno \_\_\_\_\_

- è nato a \_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (specificare) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ o ha conseguito il diploma \_\_\_\_\_ con giudizio di \_\_\_\_\_

Lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

-  è stato /  non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;

-il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_  
(Dichiarazione da rilasciare solo se ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

Viareggio, \_\_\_\_\_ 2010

Foto  
formato tessera

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

## SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta circa la possibilità di avvalersi o meno dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985), chiede che \_\_l\_ propri\_ figli\_

- possa avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- possa non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica e, in alternativa, possa fruire di
- Attività didattiche e formative eventualmente promosse dall'Istituto
  - Attività di studio e/o ricerche individuali assistite
  - Libera attività di studio e/o ricerca
  - Uscita dalla scuola, con esclusione di ogni responsabilità e/o obbligo di sorveglianza da parte del personale scolastico.
- Firma del genitore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede altresì che \_\_l\_ propri\_ figli\_ , se possibile, sia inserito nella stessa classe di

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_

### Trattamento dati

I sottoscritti

1. dichiarano di avere ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003;
2. chiedono, come previsto dal punto 7 dell'informativa, che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D.Lgs n. 196/2003 (comunicazione e/o diffusione anche a privati per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero dell'alunno);
3. autorizzano la pubblicazione con qualsiasi mezzo, anche informatico, di immagini dell'alunno/a per documentare le iniziative e le attività curriculari ed extracurriculari promosse ed attuate dall'Istituto.

Viareggio, \_\_\_\_\_ 2010

\_\_\_\_\_  
Firma alunno

\_\_\_\_\_  
Firma genitore

### Dichiarazione

I sottoscritti

1. dichiarano di avere ricevuto copia delle Norme di Comportamento in situazioni di emergenza e del Patto Educativo di Corresponsabilità;
2. dichiarano di essere stati informati che il Piano dell'Offerta Formativa ed il Regolamento d'Istituto sono consultabili e scaricabili dal sito dell'Istituto.

Viareggio, \_\_\_\_\_ 2010

\_\_\_\_\_  
Firma alunno

\_\_\_\_\_  
Firma genitore

## Dati anagrafici dei componenti del nucleo familiare

### Dati anagrafici dell'alunno

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ sesso:  Maschio  
 Femmina  
Residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici del padre

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici della madre

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### Fratelli in età scolare

	nessuno
N.	fratello minore iscritto nella stessa scuola
N:	fratello minore iscritto in altra scuola dello stesso Distretto
N.	fratello minore iscritto in altra scuola di altro Distretto della stessa Provincia
N.	fratello minore iscritto in altra scuola di altro Distretto di altra Provincia