

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
L. LUZZATTI**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico dell'I.I.S. "L. LUZZATTI"

I sottoscritt _____ M F

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'anno scolastico 20____/20____

al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

- **SERVIZI COMMERCIALI**
- **SERVIZI SOCIO-SANITARI**

Articolazione _____ opzione _____

Primo periodo didattico **Secondo periodo didattico** **Terzo periodo didattico**

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

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

DICHIARA DI

- essere nat__ a _____ il _____
- essere cittadin__ italian__ altro (indicare nazionalità) _____
- essere residente a _____ Provincia _____ Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ cellulare _____ e-mail _____
- di essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo
- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

I sottoscritt _presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____ Firma _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

I sottoscritt _dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione 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.

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
L. LUZZATTI

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

STUDENTE _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'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 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 dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma _____

Firma dei genitori o chi esercita la potestà genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

 sottoscritt_ dichiara inoltre di avere effettuato la scelta 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.

Data _____ Firma _____

Istituzione scolastica _____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“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 di detto insegnamento.

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”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
L. LUZZATTI

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

STUDENTE _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A)** ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B)** ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C)** LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D)** NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa).

Firma dello studente _____

Controfirma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale dell'alunno minorenni che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

 sottoscritt_ dichiara inoltre di avere effettuato la scelta 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.

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
L. LUZZATTI**

CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO DI € 110,00

da versare servendosi del sistema [Pago in Rete](#) , messo a disposizione dal Ministero dell'Istruzione. Ulteriori informazioni sulle modalità di pagamento cliccando [qui](#)

TASSE SCOLASTICHE DI ISCRIZIONE

da versare sul Conto Corrente Postale n. 1016 intestato a AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE

PRIMO ANNO DI IMMATRICOLAZIONE	€ 21,17
ALUNNI INTERNI	€ 15,13

Tali importi sono fiscalmente detraibili in base al D. Lgs. n. 917/1986.

Titolare del Trattamento dati (D.Lgs. n. 196/2003 e successive integrazioni)

 sottoscritt_ _____
iscritt_ alla classe _____ sezione _____ dell'anno scolastico 20__/20__ dell'I.I.S. "L.Luzzatti" di Venezia Mestre in via Perlan n. 17,

- acconsente all'utilizzo delle immagini (foto e video) che lo ritraggono nel corso delle attività ed iniziative scolastiche, per uso interno o per scopi progettuali disposti ed approvati dalla scuola;
- acconsente all'utilizzo delle immagini (foto e video) che lo ritraggono e che possono essere utilizzate per presentazioni e/o mostre e/o pubblicate sul sito della scuola.

Firma dello/a studente/ssa _____

Data _____