

**ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE
L. LUZZATTI**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.S. Luzzatti

Il sottoscritt _____ M F
(cognome e nome)

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s.2020/21

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio

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

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 la 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 _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ e.mail _____ @ _____

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

- di aver preso visione del **regolamento di istituto** pubblicato sul sito dell'Istituto.

- di aver preso visione dei **piani di evacuazione** e dei documenti di valutazione rischi.

FIRMA PER AUTOCERTIFICAZIONE _____

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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 30.06.2003, 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.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

DICHIARO

- di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale
- che il genitore non firmatario (nel caso di firma di un solo genitore) è stato da me informato ed è in accordo con la scelta da me sottoscritto

Data _____

Firma _____

Autorizzo a creare e mantenere un account utente nome.cognome@iisluzzatti.edu.it sulla piattaforma d'Istituto "G Suite for Education" e conservarli per tutto il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, e a prendere visione delle regole relative all'uso dei servizi della Google Suite sul seguente sito <https://gsuite.google.it/learning-center>.

Data _____

Firma _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA Per l'anno scolastico 2020/2021

STUDENTE _____ classe _____

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 operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma _____

Si ricorda inoltre che il Consiglio di Istituto ha fissato in **Euro 110.00** il **Contributo Scolastico Volontario**. Tale contributo è volontario e fiscalmente detraibile, è destinato all'arricchimento dell'offerta formativa e copre anche le spese della copertura assicurativa degli studenti e del libretto scolastico. Lo studente è libero di effettuarlo nella sua interezza o anche in parte, e in nessun caso il versamento è vincolante per l'iscrizione.

Il contributo volontario di cui sopra potrà essere versato utilizzando il sistema [Pago in Rete](#), messo a disposizione dal Ministero dell'Istruzione. Ulteriori informazioni sulle modalità di pagamento cliccando [qui](#)

Inoltre a seconda del periodo di iscrizione, andranno versate le tasse erariali facenti riferimento all'Agenzia delle Entrate – Tasse scolastiche, seguendo le medesime indicazioni di cui sopra - [Pago in Rete](#) - :

Iscrizione al primo periodo didattico	€ 21,17
Iscrizione al secondo e terzo periodo didattico	€ 15,13

INFORMAZIONI SUL CURRICULUM SCOLASTICO E LAVORATIVO

Informazioni sulla scuola media In possesso di diploma di scuola media si no

Giudizio di scuola media _____

Scuola media frequentata _____

Informazioni sulla scuola superiore

Istituto frequentato _____ di _____

Ultima classe frequentata _____ nell'a.s. _____/_____

Eventuale titolo conseguito _____ giudizio/voto _____

Lingue straniere studiate alla scuola media/superiore o conosciute:

1. Lingua straniera: _____

2. Lingua straniera: _____

3. Lingua straniera: _____

TITOLI DI STUDIO POSSEDUTI O CORSI FREQUENTATI OLTRE LA 3^A MEDIA

(studenti stranieri indicare con precisione tutti gli anni di studio svolti all'estero o in Italia)

TITOLO DI STUDIO /CORSO	DURATA	CONSEGUITO PRESSO

STATO LAVORATIVO

Occupato Part-time Disoccupato in attesa di prima occupazione altro _____

Attuale attività lavorativa svolta (tipo di mansione, settore, periodo e orario di lavoro):

Precedenti esperienze lavorative:

Documenti da allegare

- Diploma originale di licenza media
- Eventuali certificazioni di crediti scolastici per i quali si richiede il riconoscimento del credito formativo (diplomi di scuola superiore, lauree)
- N. 2 foto tessera e fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale.
- Ricevuta del versamento delle tasse erariali

Data _____ Firma _____

Ai sensi del GDPR 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'informativa come presente sul sito dell'istituto www.iisluzzatti.edu.it e acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità della presente P.A.

Firma _____

Con riferimento all'informativa Privacy pubblicata sul sito (ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679) **AUTORIZZO** l'utilizzo dei dati in merito a:

<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	Comunicazione dei dati ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o attività integrative per la finalità di gite scolastiche e viaggi di istruzione;
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	Diffusione dei dati per indagini statistiche da parte di Enti riconosciuti dall'Amministrazione (Università, etc);
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	Utilizzo delle immagini (foto/video) che ritraggono il/la proprio/a figlio/a nel corso delle attività e iniziative scolastiche, per uso interno e/o per scopi progettuali disposti e approvati dalla scuola.
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	Utilizzo delle immagini (foto e video) che ritraggono lo studente e che possano essere utilizzate per presentazioni e/o mostre e/o pubblicate sul sito web della scuola.
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	Diffusione dei dati a terzi a fini lavorativi e/o formativi post-diploma
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	In caso di eventuale risarcimento dei danni subiti i dati anagrafici potranno essere comunicati alle compagnie assicuratrici con cui l'Istituto ha stipulato eventuali polizze.

Questo consenso dovrà ritenersi valido fino a mia eventuale revoca esplicita.

Data _____

Firma _____

Consenso all' uso in ambito scolastico di G Suite

Nella scuola IIS L. Luzzatti di Mestre - Venezia si utilizza il software G Suite for Education: si richiede dunque il consenso e creare e gestire un account di G Suite for Education . G Suite for Education consiste in una serie di strumenti per aumentare la produttività didattica forniti da Google .

I corsisti, in tal modo, utilizzeranno il loro account G Suite per eseguire i compiti, comunicare con i loro insegnanti e apprendere le competenze di cittadinanza digitale del XXI secolo .

L' informativa pubblicata nel sito dell' istituto www.iisluzzatti.edu.it nella sezione Privacy risponde alle domande più comuni su come Google può o non può utilizzare le informazioni personali di vostro figlio.

Autorizzo la scuola IIS L. Luzzatti di Mestre – Venezia a creare / gestire un account G Suite for Education . Autorizzo inoltre Google a raccogliere e utilizzare le informazioni esclusivamente per gli scopi descritti nell' informativa G Suite pubblicata sul sito dell' Istituto www.iisluzzatti.edu.it alla sezione privacy

Non autorizzo

Data _____

Firma del corsista