

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2019 / 2020

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "A.ORSINI-O.LICINI" STATALE – Sede legale Via Faleria n.4 - 63100 ASCOLI PICENO**

Il sottoscritt _____ padre madre tutore alunno se maggiorenne
dell'alunn _____ M F
dichiarante

C H I E D E

l'iscrizione alla classe seconda del :
LICEO ARTISTICO sede Via 3 Ottobre,18/A - 63100 ASCOLI PICENO

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, che

l'alunn _____ Cognome e nome _____ Codice fiscale
è nat_ a _____ (____) il _____
è cittadino: italiano altro (indicare nazionalità): _____
è residente a _____ (____) CAP _____ Via _____ n. _____
telefono. _____ cell. _____ e mail _____ (indicare sempre per un più immediato contatto)

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da:
(Per il diritto ed il dovere di vigilanza sulla istruzione ed educazione del minore, vedere Circolare del 20/12/2005 prot. Nr. 7657/AO del MIUR: ...il coniuge, cui i figli non siano affidati, ha il diritto e il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazionesito.www.istruzione.it):

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
<small>Cognome e nome</small>	<small>luogo e data di nascita</small>	<small>grado di parentela</small>

Se si desidera ricevere, comunicazioni relative all'alunno, ad un indirizzo diverso da quello indicato sopra (es. genitore separato/divorziato non convivente che non abbia perso la patria potestà) inviare, o allegare alla presente, una **richiesta scritta** con l'esatta indicazione dei dati anagrafici e del recapito.

SCelta DI AVVALERSI O DI NON AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Religione SI NO

• In via generale si invitano i genitori a consultare il PTOF nel sito della scuola ad **AUTORIZZARE** **NON AUTORIZZARE**, salvo espressa revoca, il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle **lezioni esterne ed uscite per attività didattiche**, che verranno effettuate durante il normale orario di lezione, nel corso dell'anno scolastico d'iscrizione e negli anni successivi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità per quanto dovesse occorrere all/alla proprio/a figlio/a o al medesimo, o per danni causati a terzi da esso/a, per mancato rispetto del Codice disciplinare.

• I Genitori tenuto conto dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679 dichiarano di essere consapevoli che questo Istituto può utilizzare i dati particolari dello studente per fini istituzionali; pertanto sono invitati ad **AUTORIZZARE** **NON AUTORIZZARE** la comunicazione di dati diversi da quelli sensibili dello studente/dei genitori per attività scolastiche ed extrascolastiche e per pubblicazione sul sito web, sui giornali, social di foto/nomi/elaborati legati ad attività della Scuola.

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68-127/97-131/98-DPR445/00)

ALLA PRESENTE ALLEGA:

a) N.1 ricevuta di versamento, **Contributo scolastico Interno volontario**, di € 50.00 (c/c postale DELL'ISTITUTO I.I.S. "A.ORSINI-O.LICINI" n.1038923940 o IBAN IT75X0760113500001038923940 o IBAN Bancario Picena IT11J0847413502000150105612).

Detto versamento, intestato a I.I.S. "A.ORSINI-O.LICINI" di Ascoli Piceno, deliberato dal Consiglio di Istituto in data 18.12.2017, nel rispetto delle vigenti disposizioni ministeriali, comprende le quote per:

- assicurazione individuale per gli infortuni e RC studenti;
- eventuale stampa delle pagelle;
- attività e progetti di ampliamento dell'Offerta Formativa/Orientamento Scolastico;
- spese laboratori/attrezzature informatiche e didattiche;
- eventuale pubblicazione giornalino studentesco;
- accoglienza e solidarietà studentesche;
- servizio sms per informazioni famiglie su assenze studenti

Le domande debbono pervenire presso gli uffici di Protocollo/Didattica studenti entro e non oltre il 31 Gennaio 2019 corredate dalla ricevuta di versamento del contributo