

DOMANDA ISCRIZIONE AL CORSO SERALE

A.S. 202__/202__

Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE (PFI) e per il riconoscimento dei crediti

() 2° PERIODO DIDATTICO
(terza/quarta)

() 3° PERIODO DIDATTICO
(quinta)

() MECCANICA

() AUTOMAZIONE

Dati anagrafici studente	Cognome _____ Nome _____ Nata/o a _____ Prov _____ il _____ Cittadinanza _____ Sesso M F Codice Fiscale _ _ _ _ _
residenza	Via _____ n. _____ cap _____ Comune _____ Prov _____
recapiti	Indirizzo mail _____ cellulare _____
Conseguimento licenza media *	Istituto _____ Città _____ anno scolastico _____
Indicare eventuali istituti e classi frequentati *	Istituto _____ Città _____ classe frequentata _____ Istituto _____ Città _____ classe frequentata _____

Firma dello studente _____

* consegnare in segreteria didattica copia del diploma o attestato di superamento dell'esame di terza media e tutta la documentazione scolastica in possesso

NEL CASO DI STUDENTE MINORENNE COMPILARE I CAMPI SOTTOSTANTI

DATI PADRE/TUTORE

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

cittadinanza _____

Codice fiscale _ _ _ _ _

Residenza: Via _____ n. _____ cap. _____

Comune _____ Prov. _____

e-mail _____ cell. _____

firma _____

DATI MADRE/TUTRICE

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

cittadinanza _____

Codice fiscale _ _ _ _ _

Residenza: Via _____ n. _____ cap. _____

Comune _____ Prov. _____

e-mail _____ cell. _____

firma _____

(barrare la scelta interessata)

AUTORIZZO	NON AUTORIZZO
Il Dirigente Scolastico a consentire l'uscita autonoma dai locali della scuola al termine delle lezioni, del minore di 14 anni, esonerando il personale dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza (ex art. 19 bis, c. 1 e 2 della Legge n. 17/2017)	
MOTIVAZIONE: mio figlio è maturo per il rientro in sicurezza, conosce il tragitto. Darò istruzioni affinché rientri direttamente al domicilio e informerò la scuola di eventuali variazioni	
AUTORIZZO	NON AUTORIZZO
Il personale della scuola ad accompagnare lo studente tra le varie sedi dell'Istituto per svolgere attività didattiche previste dal PTOF. Tale scelta permane negli anni di frequenza, eventuali variazioni sono da comunicare in segreteria didattica	
AUTORIZZO	NON AUTORIZZO
L'utilizzo delle immagini, nomi e voci dei minori a titolo gratuito per fini didattici previsti all'interno del PTOF. Tale scelta permane negli anni di frequenza, eventuali variazioni sono da comunicare in segreteria	
MOTIVAZIONE: l'autorizzazione è richiesta per poter usare foto e filmati eseguiti all'interno e/o all'esterno della scuola per fini didattici ed educativi (sito web scuola, riprese/foto durante i viaggi d'istruzione, ecc.). Inoltre la scuola dichiara di non trarre nessun vantaggio economico da eventuali pubblicazioni	
AUTORIZZO	NON AUTORIZZO
Il Dirigente Scolastico a congedare l'alunno/a prime del regolare termine delle lezioni nel caso di assenza e/o sciopero del personale docente, previa comunicazione alle famiglie	
AUTORIZZO	NON AUTORIZZO
Ai sensi della Legge n. 675 del 21/12/1996 sulla privacy, autorizzo la scuola al trattamento dei dati personali (art. 11) dell'intestatario della presente iscrizione	
AUTORIZZO	NON AUTORIZZO
Il personale della scuola ad accompagnare lo studente tra le sedi dell'Istituto e gli impianti sportivi utilizzati dalla scuola per svolgere la lezione di scienze motorie. Tale scelta permane negli anni di frequenza, eventuali variazioni sono da comunicare in segreteria didattica	

L'iscrizione è confermata con il pagamento del contributo di € 100,00 comprensivo dell'assicurazione obbligatoria e del contributo volontario da effettuarsi con pagonline dopo aver ricevuto le credenziali per accedere al registro elettronico.

RESTITUIRE A – didattica@ittfedifermi.edu.it con i documenti richiesti