



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO
"GIACOMO CECONI"

Via Manzoni, 6 - 33100 UDINE - www.gceconi.eu Tel. 0432/502241 - Fax 0432/510685 E-mail: udri040009@istruzione.it - PEC: udri040009@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S.2019/2020

___ | ___ sottoscritt___
(Cognome) (Nome) Padre Madre Tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn___
(Cognome) (Nome)
alla classe **prima** di codesto Istituto nell'indirizzo quinquennale sotto indicato:

(apporre una crocetta in corrispondenza dell'indirizzo e piano di studio scelto)

Indirizzo quinquennale		Opzioni/Piani di studio (compilazione facoltativa; la scelta definitiva si effettua in classe 3 [^])	
Classe 1 [^]	<input type="checkbox"/>	Indirizzo Manutenzione e Assistenza Tecnica	<input type="checkbox"/> piano di studio: Manutenzione mezzi di trasporto MOTORISTICA
			<input type="checkbox"/> piano di studio: Apparat, impianti e servizi tecnici industriali e civili TERMOIDRAULICA
			<input type="checkbox"/> piano di studio: Apparat, impianti e servizi tecnici industriali e civili ELETTROTECNICA/ELETTRONICA
Classe 1 [^]	<input type="checkbox"/>	Indirizzo SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE	
Classe 1 [^]	<input type="checkbox"/>	ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE: ODONTOTECNICO	
Classe 1 [^]	<input type="checkbox"/>	Indirizzo PRODUZIONI TESSILI SARTORIALI	

Dati anagrafici dell'alunno/a		Matricola n° :	
Cognome		Nome	
Luogo nascita _____ prov.(____)	Data di nascita	Sesso	
Cittadinanza _____	____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	
Codice Fiscale			
Residenza/Domicilio			
Via _____ n° _____ Fraz. _____			
CAP _____ Comune _____ Prov. (____)			
Recapiti telefonici: ☎ casa: _____ ☎ cell. padre: _____ ☎ cell.madre _____			
e-mail padre: _____ e-mail madre: _____			
ISTITUTO DI PROVENIENZA: _____			

In caso di esito negativo negli scrutini finali la presente iscrizione è valida quale conferma di iscrizione alla classe frequentata, salvo la facoltà degli interessati di presentare domanda motivata di iscrizione ad altro istituto informando questa Dirigenza entro il 30/06/2019 - SI NO

Data _____

Firma _____

NOTIZIE COMPLEMENTARI (AUTOCERTIFICAZIONE)*

Ai fini della formazione degli elenchi dei genitori per l'elezione degli Organi Collegiali,
 ___ I ___ sottoscritt___ fornisce i seguenti dati:

Cognome e nome del padre o tutore _____

Nato a _____ il _____ cod.fiscale: _____

Residenza (se diversa da quella dell'alunno) _____

Cognome e nome della madre _____

Nata a _____ il _____ cod.fiscale: _____

Residenza (se diversa da quella dell'alunno) _____

ALTRI FIGLI IN ETA' SCOLARE:

Cognome e Nome	Scuola frequentata a.s. ___/___	Classe e Sezione

- Il Reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____ , _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o altri servizi).
- **non** ha prodotto domanda di iscrizione ad altro Istituto

N.B: Per gli allievi provenienti dall'estero

Nazionalità dell'allievo _____ Data di ingresso in Italia ___ / ___ / _____

Nazionalità del padre _____ Nazionalità della madre _____

Data/anno scolastico della prima iscrizione nella scuola italiana _____ elementari medie

Data _____

Firma di autocertificazione

 (Leggi 15/1968,127/1997,131/1998; DPR 445/2000)
 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il/La sottoscritto/a 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/e _____

(firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

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.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a
.....classe.....

Preso atto che il progetto formativo prevede attività didattiche di laboratorio, stage presso le aziende del settore, visite guidate ecc, **dichiara** che nulla osta alla predetta attività, ovvero si impegna ad informare l'Istituto, in forma riservata, se vi siano controindicazioni di ordine sanitario.

Sollewa l'Istituto da ogni responsabilità circa eventuali incidenti che potessero verificarsi fuori dall'edificio scolastico, autorizzando la Dirigenza ad anticipare l'uscita del ____propr__figli__, senza preavviso tutte le volte che, per imprevedibile emergenza, si rendesse necessario disporre di provvedimento di uscita anticipata.

Udine,

_____ Firma di uno del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno

Il/la sottoscritto/a inoltre allega alla presente:

- Fototessera
- Certificato originale di Licenza Media
- Fotocopia codice fiscale allievo e genitori
- Fotocopia Scheda Personale 3^a media
- Ricevuta contributo Istituto

Data

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Data di presentazione

Iscritto/a per la volta

Sigla

TASSE SCOLASTICHE

Istituto Esonero

RITIRO

Ritirato/a in data

TRASFERIMENTO

Trasferito/a in data presso

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

SI NO

" _____ "

(Denominazione della scuola)

_____ ()

(Località e provincia)

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica**

Alunno/a _____ **classe** _____ **sezione** _____

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 all'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 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 avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- | | |
|--|--------------------------|
| ● Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica | <input type="checkbox"/> |
| ● Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica | <input type="checkbox"/> |

Data _____

Firma: _____
del genitore o di chi esercita la patria potestà per gli alunni minorenni.

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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".

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della
religione cattolica.**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A	ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE	<input type="checkbox"/>
B	ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE	<input type="checkbox"/>
C	LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE	<input type="checkbox"/>
D	NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (USCITA DALLA SCUOLA)	<input type="checkbox"/>

Data _____

Firma _____

Firma di un genitore _____

(*) Controfirma del genitore dello studente minorenni che abbia effettuato la scelta di cui al punto D, a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 del 18 gennaio 1991.

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.