



I.S.I.S. "ELENA DI SAVOIA"

Largo S. Marcellino, 15 – 80138 – NAPOLI
Centralino: 081 551 70 34 - Fax: 081 552 73 61

Codice Meccanografico: NAIS021006 - Codice Fiscale: 80025840630
nais021006@istruzione.it - nais021006@pec.istruzione.it
www.isiselenadisavoia.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S. "ELENA DI SAVOIA"

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre/madre/tutore
dell'alunn_ _____
iscritt_ presso _____ alla classe _____ sez. _____
del corso _____ art. _____

CHIEDE per l'anno scolastico _____ / _____

l'iscrizione alla classe _____ del corso sotto indicato:

➤ ISTITUTO TECNICO (NATE02101X)

SETTORE ECONOMICO

AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING

per iscrizione al 4° o 5° anno indicare l'articolazione:

Amministrazione, Finanza e Marketing

Sistemi Informativi Aziendali

TURISTICO

SETTORE TECNOLOGICO

CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE

per iscrizione al 4° o 5° anno indicare l'articolazione:

Biotecnologie Ambientali

Biotecnologie Sanitarie

➤ ISTITUTO PROFESSIONALE SETTORE SERVIZI (NARH02101A)

SERVIZI ENOGASTRONOMICI E PER L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

Lingue Straniere: INGLESE (obbligatorio) FRANCESE SPAGNOLO

per iscrizione al 4° o 5° anno indicare l'articolazione:

Enogastronomia

Servizi di Sala e Vendita

Accoglienza Turistica

➤ LICEO SCIENTIFICO (NAPS02101L)

LICEO SCIENTIFICO

LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE

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

DICHIARA CHE:

1) L'alunno _____

– è nato a _____ il _____ C.F. _____

– è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

– è residente a _____ (_____)

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

– proviene dalla scuola _____

– ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____

– è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Sì No

– è:

PORTATORE DI HANDICAP Sì (*Allegare diagnosi funzionale*) No

D.S.A. Sì (*Allegare certificazione*) No

B.E.S. (altra certificazione) Sì (*Allegare certificazione*) No

2) La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

PADRE _____

Nato a _____ il _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

MADRE _____

Nata a _____ il _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

ALTRI COMPONENTI

1. _____

2. _____

3. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

3) È consapevole che l'iscrizione non può essere ritirata se non per gravi motivi, documentabili e che non comportino variazioni significative dell'organico, né il rimborso del contributo scolastico versato all'Istituto.

4) Non ha prodotto domanda presso altro Istituto.

5) È favorevole alla proposta di attività didattica su 5 giorni settimanali con chiusura il sabato Sì No

Napoli, _____

Firma ⁽¹⁾ _____

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

Alunno _____

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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle 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

Napoli, _____

Firma ⁽¹⁾ _____

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

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce. Contrassegnare una sola scelta:

- A) attività didattiche e formative
 B) attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
 C) libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente
 D) non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Napoli, _____

Firma ⁽¹⁾ _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado 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.

ATTIVITÀ SPORTIVE E GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

Il sottoscritto /la sottoscritta _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ corso _____

AUTORIZZA

il suddetto figlio a partecipare a gare e allenamenti esterni, con l'eventuale possibilità di raggiungere i siti sportivi in maniera autonoma con mezzi pubblici ed eventuale rientro anticipato a casa dopo una gara o allenamento sportivo, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

a tal fine si allega certificazione medica.

Napoli, _____

Firma ⁽¹⁾ _____

* 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".**

LIBERATORIA PER USCITA ANTICIPATA

Il sottoscritto /la sottoscritta _____
in qualità di genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ corso _____

AUTORIZZA

l'uscita anticipata del proprio figlio/a, qualora la scuola, dopo aver utilizzato tutti i docenti a disposizione, si trovi nell'assoluta impossibilità di sostituire i docenti assenti, per mancanza d'acqua, assenza di riscaldamento, eventi sismici e non prevedibili, sciopero del personale e assemblee sindacali.

Napoli, _____ Firma ⁽¹⁾ _____

LIBERATORIA PER UTILIZZO FOTO/AUDIO/VIDEO

Il sottoscritto /la sottoscritta _____
in qualità di genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ corso _____

AUTORIZZA

ad effettuare foto e/o riprese audio-video al proprio figlio/a durante le attività didattiche, nonché l'eventuale utilizzo sul sito, sulla pagina facebook e altri canali social, sul materiale divulgativo dell'istituto per scopi documentativi, formativi e informativi di foto, audio e video in cui compare il proprio figlio/a.

Napoli, _____ Firma ⁽¹⁾ _____

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto 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 (D. L. 30 giugno 2003, n. 196).

Napoli, _____ Firma ⁽¹⁾ _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/ricieste 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.

Napoli, _____ Firma ⁽¹⁾ _____

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE FIRMATARIO

(1) Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola. **Il firmatario si assume la responsabilità in nome e per conto dell'altro coniuge ed eventuali altri affidatari**