



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore "Edmondo De Amicis" di Rovigo

I sottoscritt _____ M F
(cognome e nome)

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2024/2025

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio **AMMINISTRAZIONE, FINANZA e MARKETING**

- Primo periodo didattico (Classi I e II) Secondo periodo didattico (Classi III e IV) Terzo periodo didattico (Classe V)

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

Firma di autocertificazione

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

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____

Firma di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/soggetti affidatari */ l'interessato/a

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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. Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.



**Informativa ai sensi degli art.13 UE 679/2016 per il trattamento dei dati personali
(Vedi sito della scuola nella sezione privacy)**

I Sottoscritti _____

Genitori/tutori/soggetti affidatari

dell' alunno/a _____

- 1) **Dichiarano** di aver ricevuto e preso visione, al momento dell'iscrizione, dell'informativa reperibile sul sito internet istituzionale (<https://www.iisdeamicis-rovigo.edu.it> > Privacy) di cui all'art. 13 del GDPR 679/2016 e di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 13 GDPR UE 2016/679 Regolamento Generale UE sulla Protezione dei dati personali);

Dichiarano, altresì, di aderire al Progetto PagoInRete

La presente adesione consentirà all'Istituto di Istruzione Superiore Edmondo De Amicis di associare il Suo nominativo al nominativo dell'alunno/degli alunni per utilizzare l'applicazione PagoInRete al fine di effettuare pagamenti destinati alla scuola.

*Il consenso al trattamento dei dati di cui al punto è obbligatorio

SI

- 2) **Autorizzano** la comunicazione dei propri dati personali e/o sensibili a soggetti pubblici o privati per coperture assicurative relative a infortuni o a responsabilità civili terzi nonché a denunce di sinistro relative alle garanzie assicurative accese.

I sottoscritti sono consapevoli che la mancata autorizzazione impedisce l'accensione delle coperture assicurative e l'utilizzazione della garanzia ai fini della liquidazione dell'indennizzo.

SI

NO

- 3) **Autorizzano** l'Istituto ad effettuare riprese fotografiche o in video del/la proprio/a figlio/a, che potranno essere utilizzate per: concorsi, mostre didattiche, attività/progetti previsti dal P.O.F., documentare l'attività della Scuola in cartelloni pubblicati all'interno dei locali scolastici, giornalino d'Istituto e per l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi e nei social come documentazione di un momento positivo per la comunità scolastica. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuata in forma del tutto gratuita.

SI

NO



- 4) **Richiedono**, che i dati relativi agli esiti scolastici e altri dati personali dell'alunno/a, diversi da quelli sensibili o giudiziari, siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D.lgs. 196/2003: comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dello studente.

SI

NO

- 5) SOLO PER GLI ALUNNI FINO AL 14° ANNO DI ETÀ'

Autorizzano, in considerazione dell'età dell'alunno, del suo grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla sua auto responsabilizzazione autorizza a consentire l'uscita autonoma dell'alunno dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni. L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza (Legge 4 dicembre 2017, n.172, articolo 19 bis, comma 1). La presente autorizzazione è valida per l'intero anno scolastico 2021/2022, fatta salva la possibilità di revoca.

SI

NO

- 6) **Dichiarano** di aver preso visione del Patto di Corresponsabilità (Pubblicato nel Sito) assumendone i doveri

SI

NO

- 7) **Di utilizzare** costantemente il **Registro elettronico** come veicolo primario di comunicazione scuola-famiglia

SI

NO

- 8) **Autorizzano**, il proprio figlio a recarsi nel comune di Rovigo per partecipare a convegni/incontri e visitare mostre (la scuola informerà le famiglie di volta in volta con apposita informativa che verrà letta in classe).

SI

NO

Data _____ Firma dello studente _____

Firma di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/soggetti affidatari *

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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. Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.



QUADRO 1. - DATI IDENTIFICATIVI

COGNOME e NOME :	_____
LUOGO DI NASCITA :	_____
DATA DI NASCITA :	____/____/____
RESIDENTE IN :	_____
Via / Piazza / Traversa :	_____ N° _____
CITTA' :	_____ Prov. _____
TELEFONO :	_____/_____
MAIL :	_____
CELLULARE : (per minori riportare anche il numero dei genitori)	_____ _____
SCUOLA DI PROVENIENZA (indicare l'ultima scuola frequentata e l'anno scolastico)	_____ A.S. ____/____
(PER ALUNNI STRANIERI) anni di permanenza in italia	dal ____/____/____ Tot. anni _____

QUADRO 2.
RIEPILOGO DELLA SITUAZIONE SCOLASTICA E CULTURALE IN INGRESSO

TITOLO DI STUDIO / FORMAZIONE	ITALIA		ESTERO					
Nessuno								
Elementare								
Media Inferiore								
Media Superiore								
Laurea								
Corsi Professionali :								
Lingua Madre :								
Anni di Studio Complessivi :								
Attività Lavorativa :								
Se cittadino non Italiano , è in possesso di documentazioni attestanti la scolarità pregressa ?								
<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI						
<u>Se SI, indicare la tipologia e allegare fotocopie dei documenti :</u>								
Conoscenza della lingua Italiana ; LIVELLO :	Ascoltare	A1	Leggere	A1	Parlare	A1	Scrivere	A1
		A2		A2		A2		A2
		B1		B1		B1		B1
		B2		B2		B2		B2



Conoscenza di una lingua straniera diversa da quella Italiana (indicarla per esteso) _____ LIVELLO :	Ascoltare	A1	Leggere	A1	Parlare	A1	Scrivere	A1
		A2		A2		A2		A2
		B1		B1		B1		B1
		B2		B2		B2		B2
Lingua straniera scelta per l'insegnamento della seconda lingua comunitaria	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> TEDESCO							
Annotazioni da parte della commissione:	 							