



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ Padre Madre Tutore
 dell'alunno/a - - frequentante nell' A.S. 2017/2018 la classe _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico **2018/2019** alla classe **4^A** per l'articolazione:

↑ **PRODUZIONI E TRASFORMAZIONI**

In qualità di:

CONVITTORE **SEMICONVITTORE** **ESTERNO**

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 hanno apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriali riguardano:

- Art. 316 co. 1 Responsabilità genitoriale
- Art. 337-ter co. 3 Provvedimenti riguardo ai figli
- Art. 337-quater co. 3 Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

FIRMA genitore _____

"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

Acquisizione del consenso del soggetto interessato

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ classe _____ a.s. _____

oppure (se maggiorenne)

Il sottoscritto _____ alunno della classe _____ a.s. _____

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 e del DM 305/2006

nego il consenso **do il consenso**

- a) al trattamento dei dati personali relativi al proprio figlio (o dei propri dati personali in caso di alunno maggiorenne) per i fini indicati nella suddetta normativa
- b) alla comunicazione a privati e/o a enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali relativi al proprio figlio (o dei propri dati personali in caso di alunno maggiorenne) diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo) pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo)

- a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione
- ad imprese, ditte o studi professionali in occasione di stage o esperienze di alternanza scuola – lavoro

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità

data, _____

FIRMA genitore _____

E DICHIARA



In base alle norme sullo snellimento delle attività amministrative e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L' Alunno _____ C.F. _____

- è nato/a a _____ il _____
- è cittadino/a italiano/a altro _____ è residente a _____
- (prov. _____) Via _____
- Cell. Alunno _____ Cell. Madre _____
- Cell. Padre _____ tel. _____
- indirizzo e-mail genitori _____
- è domiciliato a _____ Via _____
- proveniente dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____
- MEZZO UTILIZZATO DALL' ALLIEVO _____
- che la propria famiglia è composta oltre all' alunno/a da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

Dichiara altresì di essere interessato, per tutto l'anno scolastico 2018/2019, a fruire del seguente servizio a pagamento:

N.B. la scelta del servizio BUS è vincolata per l'intero anno scolastico

- BUS PRIVATO (per alunni convittori)**
 - partenza lunedì dalla stazione di Alessandria per San Martino
 - ritorno venerdì da San Martino per la Stazione di Alessandria
- SCUOLABUS DELLA SCUOLA (fruibile dagli alunni semiconvittori)**
 - servizio scuolabus che collega l'Istituto con i punti di raccolta dei paesi limitrofi (disponibili max 34 posti)

FIRMA

(Genitore o chi ne fa le veci se l'alunno è minorenne)

CONTRIBUTI SCOLASTICI A FAVORE DELL'ISTITUTO

ISTITUTO SUPERIORE STATALE "LEARDI" codice min. ALIS01300R C. F. 91021500060 e-mail: istitutoleardi@istitutoleardi.it
VIA LEARDI, 1 - 15033 CASALE MONFERRATO (AL) TEL. 0142452031 - FAX 014276136

ISTITUTO TECNICO PER L'AGRICOLTURA con CONVITTO ANNESSO "V. LUPARIA" codice min. ALTA01301L <http://www.luparia.it> e-mail: segreteria@luparia.it
VIA LUPARIA, 14 - SAN MARTINO DI ROSIGNANO (AL) - TEL. 0142/488151-488214 - FAX 0142/488748



N.B. LE ATTESTAZIONI DEI VERSAMENTI DOVRANNO ESSERE INCOLLATE O PINZATE NEGLI APPOSITI SPAZI

<p>ATTESTAZIONE VERSAMENTO SUL C.C.P. 18748111 – ISTITUTO LEARDI CONTRIBUTO CONVITTO (CONVITTORI E SEMICONVITTORI)</p> <p>EURO 72,00 classi 4^e</p> <p>INTESTATO A: Istituto Superiore Statale “LEARDI” Casale Monf.to Causale: Contributo a favore del Convitto annesso all’Istituto Superiore Leardi/Luparia finalizzato all’innovazione e all’ampliamento dell’offerta formativa classe _____ a.s. 2018/2019.</p>	<p>ATTESTAZIONE VERSAMENTO SUL C.C.P. 18748111 – ISTITUTO LEARDI CONTRIBUTO SCOLASTICO (CONVITTORI – SEMICONVITTORI – ESTERNI)</p> <p>EURO 55,00 classi 4^e</p> <p>INTESTATO A: Istituto Superiore Statale “LEARDI” Casale Monf.to Causale: Contributo a favore dell’Istituto “Leardi/Luparia” finalizzato all’innovazione e all’ampliamento dell’offerta formativa classe _____ a.s. 2018/2019.</p>	<p>ATTESTAZIONE VERSAMENTO SUL C.C.P. 1016 – AGENZIA DELLE ENTRATE TASSA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA</p> <p>EURO 21,17 classi 4^e</p> <p>INTESTATO A: Agenzia delle Entrate-Centro Operativo di Pescara Tasse Scolastiche. Causale: Scuola Media – Classe _____</p> <p>Eventuale esonero del versamento può essere richiesto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Per motivi di merito (promozione a giugno con media di 8/10) - Per motivi economici (vedi limiti di reddito in Tasse Scolastiche) allegato C sul sito dell’Istituto in Area Alunni e Area Genitori e compilare allegato 5 (solo per classi 4[^]) da richiedere in Segreteria o scaricare dal sito.
--	--	---

- **I convittori** verseranno inoltre, sempre sullo stesso c.c.p., la retta di € 1.800,00 annuale suddivise in 9 quote mensili da € 200,00 cadauna.
- **I semiconvittori** verseranno inoltre, sempre sullo stesso c.c.p., la retta di € 900,00 annuale suddivise in 9 quote mensili da € 100,00 cadauna.

IMPEGNO PAGAMENTO QUOTE MENSILI

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ anno scolastico 2018/2019 in qualità di _____

si impegna al pagamento della quota mensile entro i termini **disposti dal regolamento**. Si impegna, inoltre al risarcimento di eventuali danni causati in ogni ambiente scolastico e convivtuale entro 15 giorni dalla comunicazione dell'avvenuta riparazione.

Data _____

Firma _____

(Genitore o chi ne fa le veci se l'alunno è minorenne)

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO D'ISTITUTO

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole dell'esistenza del Regolamento d'Istituto e del Convitto (reperibile sul sito della scuola ed esposto all'albo) e delle indicazioni in esso contenute con particolare riferimento alla normativa antifumo che prevede "astinenza dal fumo in tutti gli spazi, convitto compreso, di pertinenza dell'istituzione scolastica".

Data _____

FIRMA _____

(Genitore o chi ne fa le veci se l'alunno è minorenne)



CONSENSO DEI GENITORI PER L'ACCESSO AD INTERNET

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ nell'anno scolastico **2018/2019**, a conoscenza del regolamento d'Istituto e del Convitto, per un uso responsabile di internet,

acconsento

che mio/a figlio/a utilizzi l'accesso a internet sia a scuola che nel convitto. Sono consapevole che la scuola prenderà tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non abbiano accesso a materiale non adeguato. Sono consapevole che la scuola non può essere responsabile per la natura o il contenuto del materiale reperito su internet e non è responsabile degli eventuali danni provocati.

Data _____

Firma _____
(Genitore o chi ne fa le veci se l'alunno è minorenni)

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE O CONVITTUALI

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ nell'anno scolastico **2018/2019** a conoscenza che durante le normali attività scolastiche e convittuali si rende necessario approfondire argomenti specifici anche con visite o uscite didattiche, acconsente che il proprio figlio partecipi alle visite o uscite organizzare nell'ambito delle attività scolastiche e/o convittuali, per l'intero anno scolastico.

data, _____

Firma _____
(Genitore o chi ne fa le veci se l'alunno è minorenni)

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLA PROPRIA IMMAGINE

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno _____ classe _____ a.s. _____

oppure (se maggiorenne)

Il sottoscritto _____ alunno della classe _____ a.s. _____

Concedono/concede l'utilizzo gratuito dell'immagine del figlio/a (o della propria immagine in caso di alunno maggiorenne) nel rispetto della tutela della privacy, sancita dal D. Lgs 196/2003 e dichiara di essere a conoscenza che l'immagine è oggetto di pubblicazione in formati dvd, libri, pubblicazioni e sito della scuola. I sottoscritti si dichiarano responsabili dell'immagine concessa, ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro e sollevano l'Istituto da ogni responsabilità.

Firma di entrambi i genitori

Data, _____ e _____



ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Gli studenti o le famiglie hanno la facoltà di modificare la scelta relativa all'insegnamento della Religione Cattolica, già effettuata, attivandosi con una esplicita richiesta al Preside entro la scadenza prevista per le iscrizioni **06/02/2018**.

CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Per le attività sportive parascolastiche (fuori dall'orario curriculare) è necessario il Certificato di Idoneità Sportiva rilasciato dal medico di famiglia. E' possibile richiedere il modulo al proprio docente di Educazione Fisica.

ADEMPIMENTI IN CASO DI INFORTUNIO

In caso di infortunio i genitori sono invitati a produrre in Segreteria didattica la certificazione medica dell'avvenuto infortunio subito dal proprio figlio entro il giorno successivo all'evento.

E' compito e dovere della famiglia seguire il corso della pratica di infortunio.

Il genitore o l'alunno maggiorenne provvederà a presentare tutte le certificazioni ammesse a rimborso in originale nel più breve tempo possibile.

REGISTRO ON LINE E LIBRETTO CARTACEO

La famiglia si impegna ad accedere al registro elettronico per tutte le comunicazioni, per la visualizzazione dei voti, delle pagelle e di tutte le comunicazioni che non necessitano di firma per presa visione da parte dei genitori.

Il libretto cartaceo resta affiancato al registro elettronico per la giustificazione delle assenze, la segnalazione di note disciplinari e di uscite anticipate/ingressi posticipati alle lezioni: per queste comunicazioni resta necessaria la firma dei genitori sul libretto cartaceo scuola/famiglia.

In caso di impossibilità di utilizzo del registro elettronico la famiglia si impegna a darne comunicazione alla Segreteria Alunni.

data, _____

Firma del genitore per presa visione



AUTORIZZAZIONI ALUNNI CONVITTORI E SEMICONVITTORI

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ anno scolastico **2018/2019** in qualità di _____

AUTORIZZA	Il proprio figlio a viaggiare da solo senza accompagnatori quando rientra in famiglia.
NON AUTORIZZA	
AUTORIZZA	Il proprio figlio a fruire della libera uscita limitata al solo centro abitato di San Martino accompagnato da un educatore, come da regolamento dell'Istituto, sollevando il personale che svolge la propria attività in Istituto da ogni responsabilità
NON AUTORIZZA	
AUTORIZZA	Il proprio figlio a recarsi nell'ambulatorio medico accompagnato dall'educatore o dal personale preposto, per eventuali visite.
NON AUTORIZZA	

Data, _____

FIRMA _____
(Genitore o chi ne fa le veci se l'alunno è minorenni)

AUTORIZZAZIONE PER ALLIEVI MAGGIORENNI ALLA FIRMA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dello/a studente/ssa _____

maggiorenne, frequentante la classe _____, con la presente autorizza il proprio figlio ad apporre autonomamente la sua firma per movimenti in differita per uscite o ingressi in istituto (convitto e scuola) manlevando la scuola da ogni responsabilità assumendo l'impegno di controllare personalmente le situazioni scolastiche del figlio/a.

Data, _____

FIRMA _____
(Genitore o chi ne fa le veci se l'alunno è minorenni)

Prerogativa per l'ammissione alla frequenza del Convitto consultare

<http://www.luparia.it> **criteri di ammissione al convitto**

Data, _____

FIRMA _____
(Genitore o chi ne fa le veci se l'alunno è minorenni)

Da restituire compilato **entro e non oltre il 06/02/2018**

s.m.