

	Istituto Tecnico Economico e Tecnologico M. RAPISARDI - L. DA VINCI Viale Regina Margherita 27 - Tel 0934/25377 Fax 0934/25201 Via Filippo Turati 273 - Tel 0934/591031 Fax 0934/591540 93100 Caltanissetta Cod Mecc CLTD090005 - C.F. 80003710854 CLTD090005@istruzione.it - CLTD090005@pec.istruzione.it		
	     		

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE 3^a

Al Dirigente Scolastico dell'ITET "M. Rapisardi – L. Da Vinci" CALTANISSEITA

Il Sottoscritto Cognome _____ Nome _____

in qualità di: Madre ☐ Padre ☐ Affidatario ☐ Tutore ☐

Chiede l'iscrizione alla Classe Terza dell'alunno:

Cognome _____	Nome _____
nato il ____/____/____ a _____	prov. ____ cittadinanza _____
secco M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Codice Fiscale _____	
residente in via _____	comune _____ prov. _____
proveniente dalla classe _____	sezione _____ indirizzo _____
in affidamento ai servizi sociali si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	alunno con DSA si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

SCELTA DELLE OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità offerte dalla scuola, chiede l'iscrizione del proprio figlio al seguente indirizzo:

- ☐ Amministrazione, Finanza e Marketing
- ☐ Sistemi Informativi Aziendali
- ☐ Turismo (quadriennale)
- ☐ Costruzione, Ambiente e Territorio (quadriennale)
- ☐ Informatica
- ☐ Telecomunicazioni

_____ li _____

Firma del Genitore

Il modulo di iscrizione dovrà essere presentato in segreteria entro il 27 febbraio 2026

Primo Genitore

Cognome _____ Nome _____

nato il ____/____/____ a _____ prov. ____ cittadinanza _____

secco M ☐ F ☐ Codice Fiscale _____

residente in via _____ comune _____ prov. ____

CAP _____ telefono _____ cellulare _____

email _____

☐ coniugato ☐ divorziato ☐ separato/celibe/nubile affido congiunto si ☐ no ☐

Secondo Genitore

Cognome _____ Nome _____

nato il ____/____/____ a _____ prov. ____ cittadinanza _____

secco M ☐ F ☐ Codice Fiscale _____

residente in via _____ comune _____ prov. ____

CAP _____ telefono _____ cellulare _____

Email _____

☐ coniugato ☐ divorziato affido congiunto si ☐ no ☐

Delega per il ritiro degli alunni

Il sottoscritto genitore delega i sotto riportati nominati al ritiro anticipato del proprio figlio dall'istituzione scolastica, esonerando la scuola da ogni responsabilità.

1) Cognome _____ Nome _____
nato il ____/____/____ a _____ Doc. Identità _____

2) Cognome _____ Nome _____
nato il ____/____/____ a _____ Doc. Identità _____

3) Cognome _____ Nome _____
nato il ____/____/____ a _____ Doc. Identità _____

Si allega documento di identità dei soggetti delegati

Firma del Genitore

Tasse e contributi da versare a nome dell'alunno

Contributo scolastico di € 99,00 da versare a seguito di avviso di pagamento emesso dall'Istituto tramite il sistema PagoPA. (notifica tramite email, app IO e registro Archimede).

Il contributo sarà utilizzato per: Libri di testo in comodato, assicurazione, badge alunni, materiali e manutenzione Laboratori, registro elettronico Archimede, App Archimede, App Rapisardi-Da Vinci nonché per tutte le attività di ampliamento dell'offerta formativa previste dal PTOF.

Consenso informato per genitori/tutor legale

- ☐ Informativa sulla legge di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000).
- ☐ Acconsento al trattamento dei dati ai fini della realizzazione gratuita della "Carta dello Studente loStudio", attivabile, su richiesta, anche come strumento di pagamento secondo le modalità indicate sul sito www.istruzione.it/studenti.
- ☐ Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Autorizzazioni

- ☐ Autorizzo la scuola alla variazione temporanea, comunicata agli alunni anche nella stessa giornata, dell'orario scolastico (entrata posticipata/uscita anticipata), qualora l'istituto sia nella impossibilità di garantire la sostituzione dei docenti assenti o per altri motivi organizzativi o di sicurezza.
- ☐ Autorizzo il proprio figlio a partecipare alle attività extracurricolari organizzate dalla scuola che prevedono, inoltre, l'uscita dall'istituzione scolastica sotto la sorveglianza dei docenti.
- ☐ Autorizzo la scuola all'uso/pubblicazioni di immagini relative ai favori degli alunni ed eventuali loro foto e filmati che li ritraggono nel corso di queste attività.

Religione Cattolica

Dichiaro di ☐ avvalersi / ☐ non avvalersi dell'insegnamento di religione cattolica.

Firma di entrambi i genitori/tutori legali

Nome per esteso del genitore/tutore legale

Firma del Genitore

Nome per esteso del genitore/tutore legale

Firma del Genitore

Il/la sottoscritto/a, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____.

Firma del genitore _____

Presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
il _____

e la/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
il _____

genitori/tutori dell'alunna/o _

o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritta/o _

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto, (di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA / DICHIARANO

a) di avere preso visione dell'informativa "alunni e famiglie" fornita dal titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 e reperibile nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CLTD090005>.

b) Di impegnarsi, qualora fosse destinatario di elaborati contenenti foto e video dei ragazzi ripresi durante attività didattiche di particolare rilievo (progetti / recite / gite / saggi / ecc), ad utilizzarli esclusivamente per fini personali e in ambito familiare o amicale, **astenendosi dal diffonderli attraverso canali sociali (facebook / ecc.), web o qualsiasi altro mezzo di comunicazione** senza il consenso delle persone riprese. Tali elaborati non saranno oggetto di diffusione da parte dell'Istituto. Resta fermo il diritto di opposizione dell'interessato a tale trattamento, da esercitare utilizzando l'apposito modulo messo a disposizione nell'area privacy e protezione dei dati del sito WEB dell'istituto.

Solo nel caso di utilizzo del sistema "Pago in rete"

codice fiscale da associare a quello dell'alunno _____

☐ Si richiede di associare all'alunno/a il profilo del rappresentante di classe, al fine di permettere a quest'ultimo di effettuare per conto del/i dichiarante/i i pagamenti degli avvisi telematici. (barrare nel caso di richiesta)

Data _____

Firma gen.1/maggiorenne _____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritto/a, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore _____