



**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 _____

sesso M F Codice Fiscale _____

residente in via _____ comune _____ prov. _____

proveniente dalla classe _____ sezione _____ indirizzo _____

in affido ai servizi sociali si no alunno con DSA si no

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 _____ 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 _____
sesto 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 _____
sesto 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 IoStudio", 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 _____

Presenza 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 _____