



Ministero dell'Istruzione

Istituto Superiore "Lorenzo Rota" di Calolziocorte (LC)

Liceo Scientifico | Liceo Scientifico delle Scienze Applicate | Liceo delle Scienze Umane

Amministrazione, Finanze e Marketing | Costruzioni Ambiente e Territorio

Istruzione e Formazione Professionale: operatore ai servizi di vendita

MODULO DI ISCRIZIONE

Al dirigente scolastico
I.I.S. Lorenzo Rota
Calolziocorte

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dello/a studente/ssa minorenni _____

studente/ssa maggiorenne _____

Nato a _____ il _____

Frequentante, nel corrente anno scolastico, la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

dell'Istituto _____

CHIEDE

L'iscrizione alla classe _____ Sez. _____ dell'indirizzo

Liceo SCIENTIFICO (LS) SCIENZE APPLICATE (LSA) SCIENZE UMANE (LSU)

Ist. Tecnico AMM. FINANZA E MARKETING (AFM) COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO

IeFP OPERATORE DELLE VENDITE

A tal fine comunica i seguenti dati dello/a studente/ssa:

Cittadinanza Italiana oppure Cittadinanza _____

Nato a _____ (PR. _____) il _____

Residente a _____ (Prov. _____) CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Domiciliato (se diverso dalla residenza) a _____ (Prov. _____)

CAP _____ Via _____ n. _____ Tel. _____



Ministero dell'Istruzione

Istituto Superiore "Lorenzo Rota" di Calolziocorte (LC)

Liceo Scientifico | Liceo Scientifico delle Scienze Applicate | Liceo delle Scienze Umane

Amministrazione, Finanze e Marketing | Costruzioni Ambiente e Territorio

Istruzione e Formazione Professionale: operatore ai servizi di vendita

Dati genitori:

	cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita e provincia	Cittadinanza
Padre				
Madre				

Indirizzo mail (Padre) _____

Indirizzo mail (Madre) _____

Telefono Padre _____

Telefono Madre _____

In caso di emergenza contattare _____ tel. _____

Data, _____

Firma _____

Si allegano copie documenti d'identità o tutori o genitori.

Al Dirigente Scolastico



Ministero dell'Istruzione

Istituto Superiore "Lorenzo Rota" di Calolziocorte (LC)

Liceo Scientifico | Liceo Scientifico delle Scienze Applicate | Liceo delle Scienze Umane

Amministrazione, Finanze e Marketing | Costruzioni Ambiente e Territorio

Istruzione e Formazione Professionale: operatore ai servizi di vendita

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di esercente la potestà genitoriale sul/sulla minore _____
della classe _____ Liceo LS Liceo LSA Liceo LSU AFM IeFP CAT

ESERCITA

l'autorizzazione al trattamento accessorio (a fronte di attività che non hanno presupposti in leggi o regolamenti e non perseguono esplicitamente i fini istituzionali) di materiale fotografico, audiovisivo e degli elaborati come di seguito specificato:

Motivazione	AUTORIZZO	NON AUTORIZZO
Effettuazione di riprese (filmate e fotografiche) da parte di esperti per documentare e pubblicizzare progetti didattici e manifestazioni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effettuazione di riprese (filmate e fotografiche) da parte di giornali locali e on line in occasione di eventi e manifestazioni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilizzo di elaborati (disegni e attività espressive varie) per partecipazione a concorsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effettuazione di foto ricordo dell'anno scolastico da parte del fotografo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pubblicazione di dati e immagini fotografiche sul sito internet della scuola o sui blog connessi dedicati alla didattica, sugli stampati editi dalla scuola stessa e quant'altro prodotto per fini didattici e promozionali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto da parte di codesto Ente delle disposizioni normative vigenti.

_____ data

_____ firma del genitore o di chi ne fa le veci



Ministero dell'Istruzione

Istituto Superiore "Lorenzo Rota" di Calolziocorte (LC)

Liceo Scientifico | Liceo Scientifico delle Scienze Applicate | Liceo delle Scienze Umane

Amministrazione, Finanze e Marketing | Costruzioni Ambiente e Territorio

Istruzione e Formazione Professionale: operatore ai servizi di vendita

Al Dirigente Scolastico

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Studente/ssa _____ Classe _____ Sezione _____

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, 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

Data

Firma

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, (se minorenni)

Studente (se maggiorenne)

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata comunque condivisa.

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".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305



Ministero dell'Istruzione

Istituto Superiore "Lorenzo Rota" di Calolziocorte (LC)

Liceo Scientifico | Liceo Scientifico delle Scienze Applicate | Liceo delle Scienze Umane

Amministrazione, Finanze e Marketing | Costruzioni Ambiente e Territorio

Istruzione e Formazione Professionale: operatore ai servizi di vendita

Al Dirigente Scolastico

I.S. L. Rota

Modulo integrativo per le scelte degli studenti che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Dello/a studente/ssa _____ Classe _____ Sezione _____

Gli studenti che non hanno optato per lo studio della religione cattolica devono operare la seguente scelta alternativa.

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- a) Attività didattiche e formative con valutazione finale
- b) Attività di studio e/o di ricerca individuali
- c) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica
qualora sia previsto alla prima o all'ultima ora di lezione

Data

Firma

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, (se minorenni)

Studente (se maggiorenne)

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305



Ministero dell'Istruzione

Istituto Superiore "Lorenzo Rota" di Calolziocorte (LC)

Liceo Scientifico | Liceo Scientifico delle Scienze Applicate | Liceo delle Scienze Umane

Amministrazione, Finanze e Marketing | Costruzioni Ambiente e Territorio

Istruzione e Formazione Professionale: operatore ai servizi di vendita

Calolziocorte,

Studente/ssa _____

Classe _____

La famiglia autorizza il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione.

La famiglia dichiara l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo.

I tutori dello/a studente/ssa



Ministero dell'Istruzione

Istituto Superiore "Lorenzo Rota" di Calolziocorte (LC)

Liceo Scientifico | Liceo Scientifico delle Scienze Applicate | Liceo delle Scienze Umane

Amministrazione, Finanze e Marketing | Costruzioni Ambiente e Territorio

Istruzione e Formazione Professionale: operatore ai servizi di vendita

Oggetto: autorizzazione uscite didattiche sul territorio

Il / La sottoscritt_____ genitore dell'alunn_____
_____ classe ____ sez. _____

autorizza il/la propri_ figli_ a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico nell'ambito comunale.

*Questa autorizzazione è valida per l'intera permanenza del figlio nell' Istituto Superiore L. Rota e si riferisce a iniziative comunicate ai genitori dal docente referente.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci _____

Data _____