

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico del _____
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesta scuola _____ per l'anno scolastico-....

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____

- ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998;
DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione
della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data _____ firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20../20..

Alunno _____

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

Firma:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

oppure

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

data _____

Scuola _____

Classe _____ Sezione _____

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 ”

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20..-20..

Alunno _____

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

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

oppure

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

Allegato n. 3 alla domanda d'iscrizione alla classe _____
dell'alunno _____

Il genitore dichiara di prendere espressamente visione delle seguenti note riguardanti l'attività di volo:

L'attività di volo sarà svolta se e nella misura in cui perverrà lo specifico finanziamento da parte del MIUR e/o degli enti locali (Delibera C.d.I. n° 2107 del 17/12/03). In caso di eccedenza di domande, si procederà a redigere graduatoria meritocratica.

L'effettuazione dell'attività di volo, anche ai fini dei successivi, possibili sbocchi lavorativi e professionali, sarà subordinata al giudizio che l'Istituto Medico Legale esprimerà al momento della specifica visita medica. Pertanto pur non essendo obbligatoria la presentazione di apposita certificazione medica ai fini dell'accesso all'istituto, potrebbe essere opportuno un preventivo accertamento dei seguenti fattori:

- Corretta percezione dei colori.
- Acutezza visiva di almeno 20/30 in ciascun occhio separatamente con o senza correzione di lenti, con un minimo di 0,3 di visus naturale.
- Acutezza auditiva che consenta di udire con entrambe le orecchie volgendo le spalle all'esaminatore, la voce di conversazione da almeno metri 2,5.

Firma per presa visione

Ai fini della compilazione delle liste elettorali per le elezioni degli organi collegiali i genitori sono pregati di fornire i seguenti dati:

- a) **Dati anagrafici del padre:** Cognome..... Nome.....
nato.....il.....professione.....
titolo di studio.....codice fiscale.....
indirizzo..... tel.....
- b) **Dati anagrafici della madre:** Cognome da nubile..... Nome.....
nata a.....il.....professione.....
titolo di studio.....codice fiscale.....
indirizzo..... tel.....
- c) **N. del cellulare** per essere contattati dalla scuola per la comunicazione delle assenze, dei ritardi e delle uscite anticipate del proprio figlio minorenni : _____

Allegato 4

TASSE GOVERNATIVE E CONTRIBUTI PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/11

1. Tassa governativa, da versare **sul c/c n. 1016** intestato all'Uff. Reg. Tasse CC.GG. (modulo già predisposto e a disposizione negli uffici postali), nella misura di **€ 15,13** per gli alunni che hanno compiuto il 16 anno di età.

2. Contributo scolastico. L'Istituto, su delibera del C.I. n. 2252 del 15/02/2010 chiede ai genitori di tutti gli alunni un contributo per poter garantire ad essi un servizio migliore e più efficiente dell'azione formativa ed educativa. Il contributo richiesto per il corrente anno scolastico, è di:

- **€ 120,00**, per gli alunni del 1° e 2° anno;
- **€ 180,00**, per gli alunni del 3°, 4° e 5° anno.

Grazie al versamento di questi contributi l'Istituto può offrire agli alunni i seguenti servizi che, pur non finanziati dallo Stato, sono stati sempre richiesti e sollecitati dai genitori:

- **Assicurazione integrativa contro infortuni durante la permanenza a scuola ma anche per il tragitto casa-scuola e viceversa;**
- **Assistenza sanitaria: intesa non solo come assistenza di primo pronto soccorso ma anche come educazione alla salute attraverso incontri e dibattiti con i medici operanti tutte le mattine per 4 ore nell'Istituto;**
- **Assistenza psicologica garantita dalla presenza di una psicologa per due/tre giorni a settimana per 4 ore al giorno. Tale servizio è aperto anche ai genitori, oltre che agli insegnanti, e con esso si vuole offrire un valido aiuto per la soluzione dei molti problemi che interessano gli adolescenti nel loro più delicato momento di crescita umana;**
- **Conversazione in lingua inglese con una docente madrelingua per un'ora a settimana**, finalizzata all'acquisizione di una padronanza della lingua inglese indispensabile per un giovane che voglia operare nel settore aeronautico;
- **Corso di lingua inglese** per il conseguimento della certificazione ICAO4
- **Servizio SMS (solo per gli alunni minorenni) per segnalare alle famiglie ritardi, assenze e uscite anticipate dei propri figli.**
- **Servizio fotocopie**, limitato alle sole fotocopie necessarie allo svolgimento di compiti in classe e alle esercitazioni.
- **Gestione, manutenzione e periodico rinnovo delle apparecchiature didattiche dei 17 laboratori**, di cui l'Istituto è dotato;
- **Acquisto di materiale di consumo** per le esercitazioni di laboratorio.

Il suddetto contributo va versato sul **c/c postale n. 61108007** intestato a Ist.Tec. Aer. "F. De Pinedo"- Via F. Morandini, 30 -Roma

N.B. In caso di particolare difficoltà può essere fatta domanda al Dirigente per una riduzione del contributo proporzionale al proprio reddito. Alla domanda va allegato il certificato ISEE del 2007.