



I.I.S. T. SARROCCHI

**CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALLA CLASSE 5<sup>a</sup>  
LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE**

**"T. SARROCCHI" DI SIENA**

MD08.10REV00  
ISCRIZIONE CLASSE 5<sup>a</sup>

Al Dirigente dell'Istituto

**Matricola** (a cura della Segreteria) \_\_\_\_\_

SI PREGA CORTESEMENTE DI SCRIVERE **IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  Padre  Madre  Tutore  
(cognome nome)

**CHIEDE DI CONFERMARE L'ISCRIZIONE**

dello studente \_\_\_\_\_  
(cognome nome)

alla classe 5<sup>a</sup> di codesto Istituto per l'anno scolastico **2020/2021**

Il genitore firmatario dichiara di apporre le firme seguenti in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Siena, \_\_\_\_\_ Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

**USCITE ANTICIPATE**

Poiché durante l'anno scolastico possono verificarsi uscite anticipate per causa di forza maggiore (ad esempio sciopero dei mezzi di trasporto, assemblee docenti, maltempo, calamità o altri eventi imprevedibili), barrando la sottostante casella "SI CONCEDE" si concede all'Istituto Sarrocchi specifica autorizzazione a lasciar uscire autonomamente lo studente in quanto chi firma riconosce che il ragazzo ha raggiunto un adeguato livello di maturità e di consapevolezza.

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Siena, \_\_\_\_\_ Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (privacy)**

Ai sensi del Decreto Legislativo n° 196/2003 e ss.mm.ii e del Nuovo Regolamento UE 2016/679 (GDPR) la informo che i dati personali dello studente e gli esiti scolastici intermedi e finali potranno essere diffusi e pubblicati, nel rispetto della normativa vigente, ai soli fini dell'orientamento, della formazione, dell'inserimento lavorativo e di indagini statistiche per fini istituzionali. Per manifestare il consenso è sufficiente apporre la propria firma nello spazio sottostante.

Siena, \_\_\_\_\_ Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

**A completamento della conferma di iscrizione (entro GIOVEDI' 12 MARZO 2020) occorrono:**

1. **Ricevuta di versamento** contributo scolastico volontario per il Miglioramento dell'Offerta Formativa di € 100,00 (comprensivi di € 12,00 di assicurazione e libretto giustificazioni obbligatori) sul c/c 12264537 (usando il bollettino in allegato) oppure tramite bonifico all'IBAN: IT61 B 07601 14200 000012264537 intestato a: IIS "TITO SARROCCHI" Il versamento va effettuato **a nome dello studente**.
2. **N° 1 Foto formato tessera**
3. **Ricevuta di versamento** della tassa scolastica di frequenza di €15,13 sul modello F24 semplificato reperibile nelle banche, come da esempio allegato **a nome dello studente (sono esonerati dal pagamento delle tasse statali gli studenti ai sensi art.200 D.lgs n°297/94)**

Per gli studenti minorenni la domanda d'iscrizione deve essere consegnata esclusivamente da un genitore (o da un suo delegato maggiorenne purché munito di delega e fotocopia di un documento del delegante). Analoghe sono le condizioni per poter ritirare il libretto delle giustificazioni.

# I DATI SOTTOELENCATI SONO DA COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONE DALL'ANNO PRECEDENTE

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI (per gli organi collegiali)

<u>PADRE (o TUTORE):</u> Cognome e Nome _____ Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Cittadinanza _____ Vivente <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	<u>MADRE (o TUTORE):</u> Cognome e Nome _____ Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Cittadinanza _____ Vivente <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
---	---

### DATI ANAGRAFICI E INDIRIZZO RELATIVI AL TUTORE (compilare solo se i genitori sono rappresentati da un tutore)

Cognome e Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo _____
Telefono Abitazione _____ Cellulare _____ e-mail _____

### INDIRIZZO DELLO STUDENTE

Residenza /domicilio a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_  
Cellulare Studente \_\_\_\_\_ e-mail Studente \_\_\_\_\_  
Cellulare Padre \_\_\_\_\_ e-mail Padre \_\_\_\_\_  
Cellulare Madre \_\_\_\_\_ e-mail Madre \_\_\_\_\_

### SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(si ricorda che il D.P.R. 751/85 al punto 2.1 b) recita: "la scelta operata su richiesta dell'autorità scolastica all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui 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").

Nome e cognome dello Studente \_\_\_\_\_

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica   
Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_ Firma DELLO STUDENTE: \_\_\_\_\_

Chi ha effettuato la scelta di "non avvalersi" dovrà richiedere e compilare il modulo apposito.

### Parte riservata all'ufficio segreteria

Consegnato il libretto per le giustificazioni in data \_\_\_\_\_ a Padre  Madre  Tutor  Persona delegata

Firma \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del bollettino \_\_\_\_\_ effettuato in data \_\_\_\_\_

ricevuta di versamento tassa di frequenza € 15,13 effettuato in data \_\_\_\_\_