



ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE** \_\_\_\_\_

**DATI STUDENTE/STUDENTESSA**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. / Stato \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

cittadinanza italiana  altro (indicare) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Proveniente da (indicare la scuola) \_\_\_\_\_

**DATI GENITORI/TUTORE**

PADRE: \_\_\_\_\_  
Cognome Nome nato a Prov. il

MADRE: \_\_\_\_\_  
Cognome Nome nato a Prov. il

TUTORE: \_\_\_\_\_  
Cognome Nome nato a Prov. il

**RECAPITI TELEFONICI**

**PADRE MADRE**

tel. abitazione \_\_\_\_\_ tel. cellulari \_\_\_\_\_

**email genitore/tutore** \_\_\_\_\_  
(obbligatoria per comunicazioni scolastiche)

**RISPETTO ALL'A.S. PRECEDENTE SONO STATI MODIFICATI I SEGUENTI DATI:**

**INDIRIZZO**

**RECAPITO TELEFONICO**

**EMAIL**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DI UN GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_



"Francesco d'Assisi"  
Roma

## MODULO DI ISCRIZIONE

### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

PARENTELA	COGNOME	NOME	LUOGO	DATA DI NASCITA

Il sottoscritto genitore:

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo e/o dei recapiti telefonici;
- si impegna a segnalare con la massima sollecitudine ai Dirigente Scolastico gli stati di salute che sconsigliano, anche solo temporaneamente, ogni attività pratica di Educazione Fisica;
- solleva l'Istituto da ogni responsabilità conseguente ad uscite non autorizzate (anche collettive) dalla scuola.

Dichiara, inoltre, che lo studente/ssa:

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie;

è affetto/a da patologia da segnalare al Dirigente Scolastico, in forma riservata con relativa documentazione medica, entro l'effettivo inizio dell'anno scolastico. **(Dichiarazione obbligatoria)**

### AUTORIZZAZIONI IN CASO DI USCITE ANTICIPATE

PARENTELA	COGNOME	NOME	ESTREMI DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

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

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), che il presente modulo costituisce richiesta all'Autorità Scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

SCELGO DI **AVVALERM**I DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELGO DI **NON AVVALERM**I DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

FIRMA DI UN GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_



"Francesco d'Assisi"  
Roma

## MODULO DI ISCRIZIONE

### PREFERENZE DI SEDE (non vincolante)

SEDE DI VIALE DELLA PRIMAVERA

Data \_\_\_\_\_

SEDE VIA CASTORE DURANTE

FIRMA DI UN GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_

### OPZIONI

LICEO SCIENTIFICO

SPERIMENTAZIONE CAMBRIDGE

SPERIMENTAZIONE SPORTIVA

SPERIMENTAZIONE LICEO MATEMATICO

### TRATTAMENTO DATI STUDENTI MAGGIORENNI

(Da compilare se lo studente diventa MAGGIORENNE in corso d'anno scolastico)

Il corpo docente dell'Istituto, la Segreteria o il Dirigente Scolastico, nell'intendimento di informare i genitori dello studente circa l'andamento didattico-disciplinare dello stesso, potrebbero comunicare ai genitori informazioni in merito ai voti, alle assenze, alle sanzioni disciplinari e ad ogni altra questione che questi possano ritenere di rilevante interesse.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

A completamento della pratica relativa all'iscrizione del/della proprio/a figlio/a allegano alla presente:

IL CERTIFICATO DI VACCINAZIONE

LA DICHIARAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE (entro il 10.03.2018 verrà presentata la documentazione comprovante l'avvenuta vaccinazione)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DI UN GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_



"Francesco d'Assisi"  
Roma

## MODULO DI ISCRIZIONE

### DICHIARAZIONE PRIVACY

Con riferimento ai dati contenuti nel presente modulo di iscrizione, l'interessato dichiara di essere a conoscenza del contenuto degli Artt. 18 commi 1, 2, 4 e 24 punto a D.Lgs 196/2003, relativi al diritto dell'Istituto scolastico, in quanto ente pubblico di natura non economica, a trattare i dati personali contenuti nel presente modulo, senza richiedere alcun consenso, purché il trattamento avvenga per i fini strettamente indispensabili all'esercizio dell'attività istituzionale dell'ente stesso.

Dichiara inoltre di conoscere la natura obbligatoria (salvi casi particolari espressamente individuati) del conferimento dei dati per l'efficace iscrizione all'Istituto scolastico.

Si richiede invece espressa manifestazione di consenso per questi trattamenti che eccedono il principio di necessità di cui all'Art. 3 del D.Lgs 196/2003 :

Alcuni dei dati acquisiti, anche di natura sensibile, potranno essere comunicati ad aziende assicurative con cui l'Istituto ha stipulato polizze; ad agenzie viaggi, strutture alberghiere, gestori di luoghi di rilevanza culturale in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione; a enti, società ed associazioni sportive, in occasione di manifestazioni.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Personale autorizzato potrà fotografare o riprendere con l'ausilio di mezzi audiovisivi lo/la studente/ssa. I risultati delle predette attività potranno essere affissi e/o utilizzati all'interno dell'Istituto, senza ulteriore richiesta di autorizzazione. I risultati delle predette attività potranno essere diffusi all'esterno dell'Istituto solo mediante preventiva comunicazione scritta dei mezzi e dei destinatari della diffusione stessa.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Per gli studenti **MAGGIORENNI**:

Si autorizza la comunicazione di dati relativi alla carriera scolastica ad aziende e agenzie formative che ne facciano richiesta.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

**La mancata espressione di una scelta verrà assimilata alla negazione del consenso.**

La negazione del consenso su uno o più punti, comporterà l'impossibilità per l'istituto di erogare il/i servizio/i per i quali il consenso è stato chiesto.

Titolare del trattamento dei dati personali è il Dirigente Scolastico dell'Istituto.

Responsabile del trattamento dei dati personali è il D.S.G.A. dell'Istituto.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DI UN GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE SE MAGGIORENNE

\_\_\_\_\_