



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "ABBA-BALLINI"

Il/la sottoscritto/a _____
cognome nome
 M F

Codice Fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Al percorso di secondo livello nel settore: *Tecnico Economico*

Indirizzo: *Amministrazione, Finanza e Marketing*

- Primo periodo didattico: classe prima classe seconda
 Secondo periodo didattico: classe terza classe quarta
 Terzo periodo didattico (classe quinta)

CHIEDE (AI FINI DEL PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti come previsto dalle norme vigenti, riservandosi di integrare l'eventuale relativa documentazione.
 A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- a) Essere nato a _____ il _____
 b) Essere cittadino/a italiano/a altro (indicare la nazionalità) _____
 c) Essere residente a _____ Prov. _____
 Via/Piazza _____ n. _____ Cell. _____
 Tel. _____ e-mail _____
 d) Essere già in possesso del titolo di studio del primo ciclo (diploma di scuola media)
 e) Non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori in età tra i 16 e i 18 anni):

Firma di autocertificazione

(Legge 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri alla Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data _____ Firma _____

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

Il/la sottoscritto/a _____
cognome *nome*

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.

- Esprime la scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
 Esprime la scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma _____

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____ Firma _____

Il sottoscritto, inoltre dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

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 D.M. 7 dicembre 2006, n. 305.

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

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

- Attività didattiche e formative
 Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
 Libera attività di studio e/o ricerca individuali senza assistenza di personale docente
 Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma _____

Controfirma dei genitori, o di chi esercita la potestà genitoriale, dell'alunno minore che abbia effettuato la scelta di cui nel 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 _____ Firma _____ Firma _____

Il sottoscritto, inoltre dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

Seconda lingua comunitaria studiata: Francese Spagnolo

Ultimi studi effettuati:

Nome dell'Istituto: _____ Luogo: _____

Nome del corso: _____ ultima classe frequentata: _____ a.s. _____

Titolo di studio conseguito: _____

(Es: Licenza media, Promozione alla classe..., Qualifica triennale/quadriennale in..., Diploma quinquennale in..., Titolo estero...)