

# DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE 4<sup>^</sup>

Al Dirigente Scolastico  
I.T.T.L. "Caio Duilio"  
MESSINA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)  
dell'alunno \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

L'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2019/2020

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

L'alunno \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via /piazza \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

proveniente dall'I.T.T.L. "C. Duilio" ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

che la propria famiglia convivente è composta da:

(cognome e nome)	(luogo di nascita)	(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 e di € \_\_\_\_\_  
(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31.12.1998 n. 675 "Tutela della privacy" - art 27)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- **DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA**
- **CONTRIBUTO DI € 80,00 SUL C/C n. 12054987 INTESTATO I.T.T.L. "C. DUILIO" MESSINA**
- **VERSAMENTO DI 21,17 SUL C/C N. 205906 INTESTATO: AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI ROMA 2 TASSE SCOLASTICHE - SICILIA**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA  
PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

**ALUNNO** \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nella scuola 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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
- (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_

(\*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle materne, elementari e medie (se minorenni)

(\*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

---

Art. 9 N. 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 o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta delle autorità scolastiche, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

**SCELTA PROFILO PROFESSIONALE**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, chiede che il /la proprio/a figlio/a sia iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 al sottoindicato profilo professionale:

- CONDUZIONE DEL MEZZO NAVALE (CAPITANO)**
- CONDUZIONE DI APPARATI E IMPIANTI NAVALI (MACCHINISTA)**
- LOGISTICA**
- COSTRUZIONE DEL MEZZO NAVALE**

(LA SCELTA SI ESERCITA CONTRASSEGNAANDO LA VOCE CHE INTERESSA)

FIRMA

\_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI**  
**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE VIDEO**

Resa dai genitori degli alunni minorenni  
(D.Lgs:[96/2003] “ Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

indirizzo: \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

indirizzo: \_\_\_\_\_

genitori/e dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A N O**

L'I.T.T.L. “ Caio Duilio”, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell' L'I.T.T.L. “ Caio Duilio”, assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per l'uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**In fede**

( firme di entrambi i genitori)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegare:

- Fotocopia dei documenti d'Identità