



Modello iscrizione alle classi IV

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 DEL LICEO ARTISTICO "ALDO PASSONI" TORINO

__l_ sottoscritt__

in qualità di PADRE MADRE TUTORE STUDENTE (maggiorenne)
 (cognome e nome)

CHIEDE l'iscrizione dell'alunn__ _____

CODICE FISCALE _____,

Per l'a.s. **2021/2022** alla classe _____ sez _____

Per le comunicazioni scuola-famiglia: indirizzo e-mail

Non disponendo di un indirizzo e-mail le comunicazioni possono avvenire su numero di

Telefono cellulare..... /

(I DATI SARANNO TRATTATI PER I SOLI SCOPI ISTITUZIONALI DICHIARATI) COME DA CONSENSO INFORMATO INVIATO E SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE

| | |
|-----------------|---|
| DICHIARA | di aver preso visione dei documenti sottoindicati e di accettarne i contenuti: <ul style="list-style-type: none"> ● PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA ● regolamento d'Istituto ● Statuto degli studenti e delle studentesse ● Regolamento di disciplina interno e patto di corresponsabilità |
|-----------------|---|

(I DATI SARANNO TRATTATI PER I SOLI SCOPI ISTITUZIONALI DICHIARATI) COME DA CONSENSO INFORMATO INVIATO E SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE

SEZIONE TASSE STATALI

✓ attestato del vers. postale di **€ 21,17 su c/c 1016 intestato: UFFICIO DEL REGISTRO TASSE** (bollettino reperibile presso gli uffici postali)/ oppure **IBAN IT45R 07601 03200 0000 0000 1016** - ATTENZIONE: **NON VERSARE ALLA SCUOLA**

SEZIONE CONTRIBUTO VOLONTARIO

Allega alla domanda (a titolo di rimborso delle spese obbligatorie della scuola e per sostenere con contributo volontario materiali/ laboratori /didattica / assistenza / progetti / tecnologie / Tessera Musei):

✓ attestato del vers. postale di **€ 100,00 o altro importo su c/c 12524104 intestato: I.S.A. "A. PASSONI" di TORINO** *in alternativa*

✓ ricevuta bonifico bancario di **€ 100,00 o altro importo su c/c Sanpaolo** intestato: I.S.A. "A. PASSONI" di TORINO **IBAN IT87 D03069 09217 100000 460179**

O CON PAGO IN RETE, COME DA COMUNICAZIONE IN BACHECA DEL 22 FEBBRAIO 2021.

indicare bene nella causale: **Cognome e nome dell'allievo/a ----- iscrizione classe a.s.**

firma leggibile genitore.....

data.....

In assenza di contributi, la scuola non potrà che gestire la didattica con lezioni frontali d'aula pregiudicando la natura e la qualità del percorso liceale artistico
Sul sito web dell'istituto <http://lapassoni.edu.it> è disponibile il rendiconto dei contributi volontari versati dalle famiglie.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola possa utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (Regolamento UE 2016/679) inoltre chiede che la scuola segnali i propri dati per i fini istituzionali dell'Istituto, quali orientamento post-diploma e/o segnalazioni per lavoro a ditte del settore.

data _____

Firma _____

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ATTIVITA' ALTERNATIVE

Il sottoscritto _____

Genitore/tutore dell'allievo/a _____ della classe _____

per l'anno scolastico 2021-22

DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

- ◇ **INTENDE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**
- ◇ **NON INTENDE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE**

croceettare la voce scelta

Scelta valida per l'intero anno scolastico che può essere variata prima dell'avvio del nuovo anno scolastico.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

FIRMA DELLO/A STUDENTE/SSA _____

IN CASO IN CUI NON INTENDE AVVALERSI SCEGLIE:

- ◇ **ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE**
- ◇ **LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO INDIVIDUALE (CON ASSISTENZA E VIGILANZA)**
- ◇ **USCITA ANTICIPATA/ENTRATA POSTICIPATA (*nel caso di questa scelta l'ora di Religione fosse collocata in ore diverse dalla 1°/ultima subentra lo studio individuale assistito*)**
- ◇ **USCITA DA SCUOLA IN OGNI CASO**

Crocettare una delle quattro voci

Le opzioni 3 e 4 prevedono per gli studenti minorenni, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (C.M. n.9 del 18 agosto 1991), affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza da parte della Scuola ed il subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita lo potestà, la produzione della dichiarazione di seguito:

Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire da scuola sollevando l'istituzione scolastica da ogni responsabilità.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____