



Istituto Istruzione Superiore "Michele Sanmicheli"
I.P. Servizi Commerciali, Servizi per la sanità e l'assistenza sociale
Industria e artigianato per il Made in Italy
I.e.F.P. Operatore promozione e accoglienza, Operatore abbigliamento
Corsi serali per studenti e adulti Servizi per la sanità e l'assistenza sociale
Sede operativa ITS COSMO Fashion Academy style your future



Piazza Bernardi, 2 - 37129 Verona - Tel. 0458003721- Fax 0454937531 - C.F. 80017760234

Succursale: Via Selinunte, 68 - Tel. 0454937530

VRIS009002@istruzione.it - www.sanmicheli.edu.it - VRIS009002@pec.istruzione.it

CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE ____ INDIRIZZO _____ A.S. 2022/2023

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa. Nel caso di genitori separati o divorziati, con affidamento congiunto del minore, si prega indicare nell'apposito spazio (*) se le comunicazioni inerenti la vita scolastica del minore devono essere comunicate dalla scuola ad entrambi i genitori separatamente.

COMPILARE CON I DATI MANCANTI O CORREGGERE GLI ERRORI

	STUDENTE/SSA	PADRE	MADRE
COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA			
LUOGO DI NASCITA			
SESSO			
CODICE FISCALE			
CITTADINANZA			
INDIRIZZO RESIDENZA			
COMUNE RESIDENZA			
TELEFONO			
E-MAIL			

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____
attualmente frequentante la classe _____

CHIEDO

L'iscrizione per l'anno scolastico 2022/2023 alla classe _____ indirizzo _____
A tal fine allego:

Per i dati necessari vedi circolare n. 330 del 23/12/2021

1. Ricevuta di avvenuto versamento del contributo speciale e liberale di € 120,00 per i laboratori e l'ampliamento dell'offerta formativa da versare attraverso il servizio **PAGO IN RETE** (vedi istruzioni sulla circolare 330).
2. Attestazione versamento tasse erariali c.c.p. 1016 di € 21,17 per la classe 4 e € 15,13 per la classe 5.

Il sottoscritto, ritenendo che il proprio figlio/a abbia diritto all'esonero per merito, reddito o per appartenenza a speciali categorie di beneficiari, sospende il versamento delle tasse scolastiche dovute all'Erario e si riserva di provvedervi entro il **30/06/2022** in caso di mancato ottenimento della media richiesta

Segnalo le seguenti variazioni rispetto ai dati sopra riportati: _____

(*) Chiedo che _____

**PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ (Art.3 DPR N. 237/2007) - REGOLAMENTO D'ISTITUTO -
REGOLAMENTO LABORATORI E AULE SPECIALI - REGOLAMENTO SUL DIVIETO DI FUMO E PRIVACY GDPR
2016/679**

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il Patto di Corresponsabilità dell'Istituto e i succitati Regolamenti, e informativa ai genitori sulla privacy, pubblicati sul sito www.sanmicheli.edu.it, nella sezione Albo On Line e/o allegati al P.T.O.F.

Firma Padre/Tutore: _____

Firma Madre/Tutore: _____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI E LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000, Regolamento UE 2016/679

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Acconsento inoltre all'eventuale ripresa e diffusione delle immagini all'interno e all'esterno dell'edificio scolastico per attività didattica o per la promozione dell'Istituto Sanmicheli presso l'utenza, sul sito, su altri social, le aziende del territorio senza limiti di tempo e spazio. Per le immagini non sarà corrisposto nessun compenso (D.lgs. 30/06/03 n. 196).

Firma Padre/Tutore: _____

Firma Madre/Tutore: _____

SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

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

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.

Contrassegnare la scelta:

A) INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA **SI** ☐ **NO** ☐

B) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE (con voto) ☐

(entrata posticipata alla 2 ora o uscita all'ultima ora quando l'ora I.R.C. coincide con la prima o ultima ora)

C) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON SORVEGLIANZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

(entrata posticipata alla 2 ora o uscita all'ultima ora quando l'ora I.R.C. coincide con la prima o ultima ora)

Firma Studente Maggiorene: _____

Firma Padre/Tutore: _____

Firma Madre/Tutore: _____

REGOLAMENTO USCITA PER CHI NON HA COMPIUTO I 14 ANNI

Io sottoscritto, genitore dell'alunno _____, valutati i presupposti dell'età, del grado di maturazione e di autonomia e considerato lo specifico contesto nell'ambito di un processo volto all'auto-responsabilizzazione del minore, autorizzo l'uscita autonoma del minore di anni 14 da scuola.

Firma Padre/Tutore: _____

Firma Madre/Tutore: _____

REGOLAMENTO USCITA PER CHI HA COMPIUTO I 14 ANNI

Io sottoscritto, genitore dell'alunno _____, dichiaro di accettare il regolamento sulla uscita autonoma dei minori presente sul nostro sito dell'Istituto [<https://www.sanmicheli.edu.it>]

Firma Padre/Tutore: _____

Firma Madre/Tutore: _____

Luogo e Data _____