

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.sanmicheli.it



CONFERMA ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ INDIRIZZO _____ A.S. 2021/2022

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 (1) se le comunicazioni inerenti la vita scolastica del minore devono essere comunicate dalla scuola ad entrambi i genitori separatamente.

	STUDENTE/SSA	PADRE	MADRE	TUTORE/ALTRO
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 2021/2022 alla classe _____ indirizzo _____

A tal fine allego (vedi circolare n. 382 del 11/2/2021):

- ricevuta bonifico bancario di € 120,00 a conferma del versamento a copertura delle spese individuali anticipate dall'istituto e del contributo speciale e liberale a favore dell'istituto.

- attestazione versamento tasse erariali € 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 scolastico, sospende il versamento delle tasse scolastiche dovute all'Erario e si riserva di provvedervi entro il 30/06/2021 in caso di mancato ottenimento della riportata media

Segnalo le seguenti variazioni rispetto ai dati sopra riportati : _____

(1) Chiedo che _____

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' (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 ☐

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: _____

PER LA SOLA ISCRIZIONE ALLA CLASSE: 5^ INDIRIZZI QUINQUENNALI – 3^ o 4^ IeFP

Io sottoscritto (cognome e nome DELLO STUDENTE) _____ autorizzo l'Istituto 'M.Sanmicheli' a trasmettere i seguenti recapiti a terzi per finalità di ricerca di lavoro e assunzione di personale ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (**Protezione dei dati personali**).

Tel/Cell.: _____ altro recapito: _____

mail.: _____

Firma Genitori/Tutore/Alunno maggiorenne: _____

Luogo e Data _____