





  

VIA MORELLI E SILVATI – 83100 AVELLINO -

EMAIL [AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT](mailto:Avtd03000b@istruzione.it) – [AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT)

SITO WEB WWW.ITEAMABILE.GOV.ITTEL. 0825 -1643269

C.M. C.M. AVTD03000B - C.F. 80007850649 - CODICE UNIVOCO UFLIHD

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Tecnico Economico “Luigi Amabile” di Avellino**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di padre/ madre/ tutore

(nome e cognome)

**CHIEDE**

L’iscrizione del proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome)

alla classe **\_\_\_\_\_\_\_**  sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ di Codesto Istituto , per l’anno scolastico 2022/2023.

Con il seguente indirizzo di studio:

□Amministrazione Finanza □ Sistemi Informatici □ Turismo

Marketing Aziendale

**consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci dichiara che:**

l’ alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome) ( codice fiscale)

È nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È cittadino □ italiano □ e altro (indicare quale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare la scuola di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

ha studiato le seguenti lingue 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* (dichiarazione da rilasciare solo se ricorrono le condizioni per usufruire dell’esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

Il proprio nucleo familiare oltre dello studente, è composto da:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Il reddito imponibile (relativo all’ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggi 15/1968,12711997,131/1998

**MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**PER L’ANNO SCOLASTICO 2022-23**

* 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, dell’insegnamento della religione cattolica.
* La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l’iscrizione d’ufficio, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica.

Il sottoscritto/a in qualità di genitore dell’ **Alunno**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comunica che il proprio figlio :

**Si avvale** dell’insegnamento della religione cattolica □

**Non si avvale** dell’insegnamento della religione cattolica □

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori o chi esercita la podestà per gli studenti minorenni ( se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore.

**( Cancellare la voce che non utilizza)**

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata comunque condivisa.**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Art. 9.2 dell’accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato in 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 nella scuola pubbliche non universitarie di ogni ordine e grato .

Nel prospetto della libertà di conoscenza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascun 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 Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DA PARTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL’ INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**PER L’ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alunno/a

Il/la sottoscritto/a consapevole che la scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell’insegnamento della religione cattolica:

( La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa )

1. Attività Didattiche e Formative □
2. Attività di studio e/o di ricerca individuali con □

Assistenza di personale

1. Libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza □

Assistenza di personale docente

1. Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento □

della religione cattolica

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(genitori o chi esercita la podestà per gli studenti se minorenni)

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un

Istituzione secondario) (cancella la voce che non utilizza)

Controfirma del genitore dello studente minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui punto D, a cui successivamente saranno richieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dello studente dalla classi, secondo quando stabilito con la c.m.n.9/1991

Avellino li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modulo autorizzazione per foto/riprese video ad alunni**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………

Genitore dell’alunno/a …………………………………………………………………………………………….

Classe ……………………………Sez. ……………………………..

**AUTORIZZA**

La scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il proprio figlio nel corso delle attività didattiche nell’ambito dei progetti inseriti nel Piano dell’Offerta Formativa.

**PRENDE ATTO**

* che le riprese video e le fotografie saranno utilizzate, esclusivamente per scopi didattici, per pubblicizzare le attività dell’Istituto, quali partecipazioni a concorsi, mostre didattiche, festa della scuola, ecc.
* che filmati, audio e fotografie potranno essere trasferiti sul sito Web dell’Istituto, sul blog della scuola e sulla pagina Facebook ufficiale della scuola sempre per le finalità sopra riportate;
* che l’alunno non autorizzato alla ripresa filmica sarà temporaneamente esentato dall’attività di progetto nel momento della ripresa stessa;

**SOLLEVA**

l’Istituto ITE Amabile da ogni responsabilità per un eventuale uso non autorizzato delle immagini da parte di terzi.

La presente autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di iscrizione dell’allievo presso l’Istituto.

AVELLINO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Liberatoria genitori per il tragitto scuola-palestra esterna all’istituto**

Si comunica che per svolgere le lezioni pratiche di scienze motorie gli allievi devono recarsi in una palestra esterna all’istituto con relativo necessario attraversamento pedonale.

Tanto premesso, si richiede ai signori genitori l’autorizzazione a che i propri figli sotto la dovuta stretta vigilanza dei docenti si rechino nella palestra di cui all’oggetto**.**

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Antonella Pappalardo**

Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi

dell’art. 3, comma 2 del D.lgs n. 39 /1993

**Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Allegare copia documento identità)**

**Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_di codesto Istituto,**

**AUTORIZZO**

**Mio figlio/a ad attraversare la strada in andata ed in ritorno per recarsi nei locali palestra con ingresso in via Pescatori sotto stretta sorveglianza dei docenti preposti**

**Recapito telefonico genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_