



MINISTERO dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE
"Amministrazione, Finanza e Marketing: relazioni internazionali – Turismo"

"LUIGI EINAUDI"

Via San Giacomo, 13 – 37135 Verona
Tel. 045 501110 – 045 582475 e-mail vrt05000T@istruzione.it
Sito www.einaudivr.it codice fiscale - 80014180238

DOMANDA di ISCRIZIONE A.S. 20__ / 20__

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ madre/padre/tutor

CHIEDE

di iscrivere il/la figlio/a alla classe _____ sez. _____ dell'Istituto Tecnico Economico Statale "Luigi Einaudi" di Verona

INDIRIZZO SETTORE ECONOMICO	<input type="checkbox"/> Amministrazione finanza e marketing con articolazione Relazioni internazionali per il marketing <input type="checkbox"/> Turismo
------------------------------------	---

Prima lingua (tutti) INGLESE <input type="checkbox"/>	Scelta seconda lingua <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> TEDESCO
	Scelta terza lingua per le classi terze quarte quinte <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> TEDESCO <input type="checkbox"/> CINESE

A tal fine fornisce i seguenti dati e informazioni valevoli come autocertificazione (D.P.R. 445/2000) consapevole delle responsabilità derivanti in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero. I dati contrassegnati * sono obbligatori

Dati anagrafici ALUNNO/A	<u>scrivere in stampatello</u>	Matricola N° _____
COGNOME*	_____	Classe _____
NOME*	_____	Cod. Fiscale _____
Comune di nascita *	_____	Provincia _____
Data di nascita *	_____	Sesso _____ Cittadinanza _____
Residenza: Comune	_____	Via _____ n. _____ CAP _____
Domicilio (se diverso da residenza)	_____	
Recapiti genitori	_____	Tel. _____ Cell _____
E-mail	_____@_____	

SCOLARITA' PREGRESSA

Scuola secondaria di 1° grado di provenienza I.C. n. ____ di _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 100%;"> <p style="margin: 0;">F O T O</p> <p style="margin: 0;">incollare fotografia recente</p> </div>
Scuola secondaria di 2° grado di provenienza _____ frequentata per anni ____	
Ha imparato le seguenti lingue	
1 _____	
2 _____	
3 _____	
Segnala attività, corsi seguiti _____	
E' in possesso di certificazioni in lingue, informatica, altro SI' NO	
Se SI' segnalare quali _____	

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

(**) per i nati all'estero indicare lo STATO estero di nascita

GENITORE Cognome e nome*	Luogo di nascita (**)	Data di nascita*

GENITORE Cognome e nome	Luogo di nascita (**)	Data di nascita

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'Informativa ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679) disponibile anche sul sito www.einaudivr.it e presso la segreteria didattica.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e compreso il patto educativo di corresponsabilità.

Firma del genitore 1 _____

Firma del genitore 2 _____

Firma dell' alunno _____

Verona, _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico ____/____

Alunno _____

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.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle 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

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Firma: _____

Studente

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Art. 9.2 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 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".

Allegato **Mod. F**

Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico ____/____
--

Alunno _____

La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce. Barrare SI o NO nella scelta di cui al punto A e barrare comunque la scelta per B), C) o D)

A) USCITA DALLA SCUOLA (solo se alla prima o all'ultima ora di lezione) SI NO

B) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

D) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)

Firma: _____ Studente

Firma: _____ Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne che abbia effettuato la scelta di cui al punto A), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

Annotazioni

Segnalare eventuali richieste, informazioni, dati aggiuntivi

Allega alla presente domanda:

L'attestazione del versamento € **110,00** (€ 100,00 come contributo scolastico per le spese di segreteria: libretto, pagella, ampliamento dell'offerta formativa., la gestione e l'utilizzo dei laboratori e l'assicurazione obbligatoria - € 10,00 per le attività decise dagli studenti nel corso dell'anno scolastico: school day, assemblee etc) sul c.c.bancario intestato all'Istituto L. Einaudi IBAN IT 59 S 01030 11701 000061161882.

L'attestazione del versamento di € **21,17** sul **c.c.p. 1016** intestato all'Agenzia delle Entrate per gli studenti iscritti alla classe Quarta

L'attestazione del versamento di € **15,13** sul **c.c.p. 1016** intestato all'Agenzia delle Entrate per gli studenti iscritti alla classe Quinta

fotocopia del codice fiscale

fotocopia della tessera sanitaria

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunna/o _____

DELEGO AD ACCOMPAGNARE MIO FIGLIO/A IN CASO DI USCITA ANTICIPATA:

il sig/sig.ra _____ **firma del genitore** _____

il sig/sig.ra _____ **firma del genitore** _____