



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "POLO TECNICO DI ADRIA"

Via Dante, 17 - 45011 ADRIA (RO) - Tel. 0426/900667 - C.M. ROIS011005

sito web: www.polotecnicoadria.edu.it

e-mail: rois011005@istruzione.it - pec: rois011005@pec.istruzione.it - C.F. 90016130297

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL PERCORSO DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico dell' **I.I.S. Polo Tecnico di Adria**

Il/La sottoscritto/a _____ M F

(cognome e nome)

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'A.S. 2024/25

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio in Elettronica ed Elettrotecnica: Articolazione Elettronica

Parte riservata alla Segreteria

<input type="checkbox"/> Secondo periodo didattico	<input type="checkbox"/> Terzo periodo didattico
<input type="checkbox"/> classe 3 [^] (1 anno) <input type="checkbox"/> classe 4 [^] (1 anno)	<input type="checkbox"/> classe 5 [^] (1 anno)
<input type="checkbox"/> di volere avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica	
<input type="checkbox"/> di non volere avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica	

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ il _____ - _____
- essere cittadino_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____
- essere residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
- Cellulare _____ e-mail _____
- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo
- chiedere, ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE, il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

- di essere provvisto della promozione/idoneità alla classe _____
- ultima scuola frequentata _____
- classe _____ anno scolastico _____ / _____
- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; OPR 445/2000)



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "POLO TECNICO DI ADRIA"

Via Dante, 17 - 45011 ADRIA (RO) - Tel. 0426/900667 - C.M. ROIS011005

sito web: www.polotecnicoadria.edu.it

e-mail: rois011005@istruzione.it - pec: rois011005@pec.istruzione.it - C.F. 90016130297

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore:

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

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 condivisa.

I genitori dichiarano di accettare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione:

a entrambi i genitori

soltanto all'affidatario

Informativa sul trattamento dei dati personali:

Si richiede la visione e sottoscrizione dell'informativa allegata: "**Applicazione del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679 del 27 aprile 2016, D.LGS. N. 196 del 2003 e N. 101 del 2018.**"

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305).

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi degli art.13 UE 679/2016 per il trattamento dei dati personali (Vedi sito della scuola nella sezione privacy)

Lo/a studente/ssa _____

ovvero

I Sottoscritti _____ Genitori/tutori/soggetti affidatari

dell'alunno/a _____

1) Dichiaro/ Dichiarano di aver ricevuto e preso visione, al momento dell'iscrizione, dell'informativa reperibile sul sito internet istituzionale di cui all'art. 13 del GDPR 679/2016 e di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 13 GDPR UE 2016/679 Regolamento Generale UE sulla Protezione dei dati personali);

Dichiaro/ Dichiarano, altresì, di aderire al Progetto PagoInRete

La presente adesione consentirà all'Istituto di Istruzione Polo Tecnico di Adria di associare il Suo nominativo al nominativo dell'alunno/degli alunni per utilizzare l'applicazione PagoInRete al fine di effettuare pagamenti destinati alla scuola.

*Il consenso al trattamento dei dati di cui al punto 1 è obbligatorio

SI



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "POLO TECNICO DI ADRIA"

Via Dante, 17 - 45011 ADRIA (RO) - Tel. 0426/900667 - C.M. ROIS011005

sito web: www.polotecnicoadria.edu.it

e-mail: rois011005@istruzione.it - pec: rois011005@pec.istruzione.it - C.F. 90016130297

2) Autorizza/ Autorizzano la comunicazione dei propri dati personali e/o sensibili a soggetti pubblici o privati per coperture assicurative relative a infortuni o a responsabilità civile terzi nonché a denunce di sinistro relative alle garanzie assicurative accese. I sottoscritti sono consapevoli che la mancata autorizzazione impedisce l'accensione delle coperture assicurative e l'utilizzazione della garanzia ai fini della liquidazione dell'indennizzo.

SI	NO
----	----

3) Autorizza/ Autorizzano l'Istituto ad effettuare riprese fotografiche o in video di sé o del/la proprio/a figlio/a, che potranno essere utilizzate per: concorsi, mostre didattiche, attività/progetti previsti dal P.T.O.F., documentare l'attività della Scuola in cartelloni pubblicati all'interno dei locali scolastici, giornalino d'Istituto e per l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi e nei social come documentazione di un momento positivo per la comunità scolastica. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuata in forma del tutto gratuita.

SI	NO
----	----

4) Richiede/ Richiedono, che i dati relativi agli esiti scolastici e altri dati personali dell'alunno/a, diversi da quelli sensibili o giudiziari, siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D.lgs. 196/2003: comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dello studente.

SI	NO
----	----

5) SOLO PER GLI ALUNNI FINO AL 14° ANNO DI ETÀ'

I Genitori autorizzano, in considerazione dell'età dell'alunno, del suo grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla sua auto responsabilizzazione, a consentire l'uscita autonoma dell'alunno dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni. L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza (Legge 4 dicembre 2017, n.172, articolo 19 bis, comma 1). La presente autorizzazione è valida per l'intero a.s. 2024/2025, fatta salva la responsabilità di revoca.

SI	NO
----	----

6) Dichiarano di aver preso visione del Patto di Corresponsabilità (Pubblicato nel Sito) assumendone i doveri.

SI	NO
----	----

7) Di utilizzare costantemente il **Registro elettronico** come veicolo primario di comunicazione scuola-famiglia.

SI	NO
----	----

Data: _____ Firma dello studente: _____

Firma di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/soggetti affidatari *

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "POLO TECNICO DI ADRIA"

Via Dante, 17 - 45011 ADRIA (RO) - Tel. 0426/900667 - C.M. ROIS011005

sito web: www.polotecnicoadria.edu.it

e-mail: rois011005@istruzione.it - pec: rois011005@pec.istruzione.it - C.F. 90016130297

QUADRO 1. DATI IDENTIFICATIVI

COGNOME e NOME :	
LUOGO DI NASCITA :	
DATA DI NASCITA :	
RESIDENTE IN :	
Via / Piazza / Traversa :	_____ N° _____
CITTA' :	_____ Prov. _____
TELEFONO :	
MAIL :	
CELLULARE : (per i minori riportare anche il numero dei genitori)	
SCUOLA DI PROVENIENZA (indicare l'ultima scuola frequentata e l'anno scolastico)	_____ _____ A.S. _____ / _____
PER ALUNNI STRANIERI (indicare gli anni di permanenza in Italia)	Dal _____ / _____ / _____ Tot. anni _____



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "POLO TECNICO DI ADRIA"

Via Dante, 17 - 45011 ADRIA (RO) - Tel. 0426/900667 - C.M. ROIS011005

sito web: www.polotecnicoadria.edu.it

e-mail: rois011005@istruzione.it - pec: rois011005@pec.istruzione.it - C.F. 90016130297

QUADRO 2.

RIEPILOGO DELLA SITUAZIONE SCOLASTICA E CULTURALE IN INGRESSO

TITOLO DI STUDIO / FORMAZIONE	ITALIA		ESTERO					
Nessuno								
Elementare								
Media Inferiore								
Media Superiore								
Laurea								
Corsi Professionali :								
Lingua Madre :								
Anni di Studio Complessivi :								
Attività Lavorativa :								
Se cittadino non Italiano , è in possesso di documentazioni attestanti la scolarità progressiva ?								
		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI					
Se SI, indicare la tipologia e allegare fotocopie dei documenti :								
Conoscenza della lingua Italiana LIVELLO :	Ascoltare	A1	Leggere	A1	Parlare	A1	Scrivere	A1
		A2		A2		A2		
		B1		B1		B1		
		B2		B2		B2		
Conoscenza della lingua straniera diversa da quella Italiana (indicare per esteso) LIVELLO :	Ascoltare	A1	Leggere	A1	Parlare	A1	Scrivere	A1
		A2		A2		A2		
		B1		B1		B1		
		B2		B2		B2		
Annotazioni da parte della Commissione:								