

Anno scolastico 2023-2024

Chi compila: Padre Madre Tutore

Il sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

In via/piazza _____ n. _____

Numero di cellulare _____

Mail _____

codice fiscale _____

documento di identità _____

Rilasciato da _____ il _____

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 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Chiede

L'iscrizione per l'anno scolastico 2023/2024 del Percorso di istruzione e Formazione Professionale per il conseguimento della qualifica:

- Operatore della ristorazione - Preparazione degli alimenti e allestimento piatti
 - Operatore grafico - Ipermediale
 - Operatore informatico
 - Operatore del benessere - Erogazione di trattamenti di acconciatura
 - Operatore del benessere - Erogazione dei servizi di trattamento estetico
 - Operatore elettrico
 - Operatore termoidraulico
-

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara che:**

L'alunno (Nome)_____ (Cognome)_____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____
In via/piazza _____ n. _____
Numero di cellulare _____
Mail _____
codice fiscale _____
documento di identità _____
Rilasciato da _____ il _____

- Proviene da Scuola secondaria primo grado
- Scuola secondaria secondo grado
- Percorso di istruzione e formazione

Ha studiato la seguente lingua comunitaria
nella scuola di provenienza _____

Che il/la proprio/a è stato/a sottoposto/a a tutte le vaccinazioni obbligatorie

- Sì No In parte

Allegato A

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON
AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Insegnamento della religione cattolica: Sì No

Allegato B AUTORIZZAZIONI

Il/La proprio/a figlio/a a a partecipare alle uscite sul territorio (sia a piedi che con l'utilizzo del pulmino dell'Istituto) per attività didattiche organizzate in orario di lezione sollevando l'istituto scolastico da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere. L'istituto scolastico comunicherà, di volta in volta, le singole attività con l'indicazione delle modalità di svolgimento.

Autorizza non autorizza

Il/la proprio/a figlio/a svolgere l'attività di ricreazione fuori dal plesso scolastico sollevando l'istituto scolastico da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere

Autorizza non autorizza

Il/la proprio/a figlio/a a uscire dal plesso scolastico autonomamente e senza la presenza di accompagnatori, in quanto sia le capacità di autonomia, sia le sue caratteristiche, sia il suo comportamento abituale sono idonei (esonero l'Ente da ogni responsabilità durante il percorso esterno).

RESTA A CARICO DEL GENITORE L'ONERE DI SEGNALARE VARIAZIONI FUTURE SULLE MODALITÀ DI USCITA O DEI FAMILIARI/ADULTI AFFIDATARI

Autorizza

non autorizza

L'Ente "EAP FEDARCOM" all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche del Centro di Formazione per scopi documentativi, formativi e informativi. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato

Autorizza

non autorizza

Luogo e data

Firma
