



## Istituto di Istruzione Superiore "Segato"

Via Jacopo Tasso, 11 - 32100 Belluno - C.F. 80001970252  
Sez. ITIS "Segato" Tel. 0437 940159 - Fax 0437 940973  
Sez. IPSIA "Brustolon" Tel. 0437 950033 - Fax 0437 950177  
Sito: [www.segatobrustolon.edu.it](http://www.segatobrustolon.edu.it)  
E-mail: [blis011002@istruzione.it](mailto:blis011002@istruzione.it) [blis011002@pec.istruzione.it](mailto:blis011002@pec.istruzione.it)



# DOMANDA DI ISCRIZIONE

a.s. 2021 / 2022

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "SEGATO" - BELLUNO  
Sezione I.P.S.I.A. "Brustolon"

Riservato alla segreteria:

ALLIEVO/A _____ MATRICOLA _____ PROVENIENTE DALLA CL. ____ SEZ. _____
---

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome*

esercente la patria potestà in qualità di  padre  madre  tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome*

### CHIEDE

l'iscrizione dell'\_\_\_ stess\_\_\_ alla classe QUARTA per l'anno scolastico **2021/2022**.

Indirizzo richiesto:

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

FIRMA \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(DPR.445 DEL 28.12.2000)

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

l'alunn\_\_\_\_\_   
 *Cognome e nome*

\_\_\_\_\_  
 *Codice fiscale*

è nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altra cittadinanza(indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

*C.A.P.* \_\_\_\_\_ *Comune* \_\_\_\_\_  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail genitori \_\_\_\_\_

cellulare madre \_\_\_\_\_ cellulare padre \_\_\_\_\_

proviene dalla classe \_\_\_\_  di questo Istituto  altro Istituto \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

L'Istituto fornisce un servizio di SMS per avvisare quotidianamente le famiglie delle assenze giornaliere degli allievi.

- Indicare un solo numero di cellulare per l'inoltro degli SMS

madre \_\_\_\_\_  padre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### USO DEI DATI PERSONALI

\_I\_ sottoscritt\_ esprime il consenso ad utilizzare i dati personali del proprio figlio, oltre che per le finalità strettamente connesse e strumentali alla corretta gestione della vita scolastica dell'allievo anche nei seguenti ambiti:

- Rapporti con gli Enti locali e gli Enti Pubblici e privati che svolgono attività di formazione e aggiornamento professionale rivolto ad allievi o ex allievi;
- Nei rapporti con gli Enti Pubblici, privati ed aziende per offerte di lavoro;
- Nei rapporti con l'assicurazione Ambiente Scuola con cui l'Istituto ha stipulato la polizza;
- Diffusione di dati personali per l'orientamento post-diploma a soggetti pubblici o privati;
- Esprime altresì il consenso per l'utilizzazione delle immagini dell'allievo per filmati ad uso didattico distribuito anche sui CD – DVD – INTERNET.

(N.B. per ogni ragguaglio si fa riferimento al Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

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 è pur valida, comunque al fine di evitare disguidi e per ragioni organizzative si chiede di riproporre la scelta

- SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA	<input type="checkbox"/>
- SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA	<input type="checkbox"/>

*(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Data: \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (scegliere una sola opzione)**

*La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per tutto l'anno scolastico cui si riferisce e si esercita contrassegnando la voce che interessa*

<b>ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE</b>	
A. ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE	<input type="checkbox"/>
B. LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE	<input type="checkbox"/>
C. USCITA DALLA SCUOLA (solo per i minorenni e nel caso l'ora di religione sia a inizio o fine orario)	<input type="checkbox"/>
D. USCITA DALLA SCUOLA (solo per i maggiorenni)	<input type="checkbox"/>

**Nel caso venga scelta l'opzione "Uscita dalla scuola" opzione D il genitore dell'allievo minorenne**

**deve compilare la seguente dichiarazione:**

**Il sottoscritto genitore dello studente \_\_\_\_\_**

**dichiara**

**sotto la propria responsabilità, di consentire al proprio figlio/a l'uscita dall'edificio scolastico durante l'ora di religione. Con la presente dichiarazione il sottoscritto esonera da ogni responsabilità l'Istituto per quanto possa accadere al proprio figlio/a durante l'assenza dalla scuola nell'ora di religione.**

**Data: \_\_\_\_\_ Firma genitore: \_\_\_\_\_**

**DATI RELATIVI AL DIRITTO DI VOTO**  
**PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI**  
(Rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe e nel Consiglio d'Istituto)

**GENITORI** (o chi ne fa le veci)

**PADRE**: Cognome e nome ..... vivente

SI	NO
----	----

nato a ..... Prov. .... il .....

**MADRE**: Cognome e nome ..... vivente

SI	NO
----	----

nata a ..... Prov. .... il .....