



# 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. 2023 / 2024

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "SEGATO" – BELLUNO

Sezione I.T.I.S. "Segato"

Riservato alla segreteria:

Allievo/a

Matricola

Proveniente dalla Classe

Sez

I/\_\_\_I\_\_\_ sottoscritti/\_\_\_

Genitore 1 \_\_\_\_\_  
cognome e nome

Genitore 2 \_\_\_\_\_  
cognome e nome

esercente la patria potestà in qualità di:  Genitore 1  Genitore 2  tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_  
cognome e nome

**CHIEDONO**

l'iscrizione dell'\_\_\_ stess\_\_\_ alla classe **SECONDA** per l'anno scolastico **2023/24**

Indirizzo richiesto:

**BIENNIO COMUNE**

FIRME \_\_\_\_\_  
Genitore 1 /Tutore

\_\_\_\_\_   
Genitore 2 / Tutore

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 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 \_\_\_\_\_  
COMUNE PROV. DATA

è cittadino     italiano     altra cittadinanza \_\_\_\_\_  
Indicare quale

è residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
C.A.P. COMUNE PROV.

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono abitazione: \_\_\_\_\_ cellulare alunni \_\_\_\_\_

cellulare genitore 1 \_\_\_\_\_ cellulare genitore 2 \_\_\_\_\_

e-mail alunni \_\_\_\_\_

e-mail genitore 1 \_\_\_\_\_

e-mail genitore 2 \_\_\_\_\_

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

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie     SI     NO

Data \_\_\_\_\_  
Firme di autocertificazione

## **USO DEI DATI PERSONALI**

I \_\_\_ sottoscritti esprimono 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 DEVICE – USB – PEN DRIVE - INTERNET.

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

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

**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)

**GENITORE 1:** Cognome e nome ..... vivente 

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

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

**GENITORE 2:** Cognome e nome ..... vivente 

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

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

Per alunni nati all'estero data di ingresso in Italia: \_\_\_\_\_ età: \_\_\_\_\_

**INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA E ATTIVITA' ALTERNATIVE**

Come definito dall'art. 10 comma 3 della Nota della Direzione Generale n. 33071 del 30/11/2022 "La scelta ha valore per l'intero corso di studi e in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati"

**ARTICOLAZIONE DEL CORSO DI STUDI**

**BIENNIO COMUNE**

**TRIENNIO DI  
SPECIALIZZAZIONE**

- COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO
- ELETTRONICA ED ELETTRONICA
- INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
- MECCANICA, MECCATRONICA (con opzione  
TECNOLOGIA DELL'OCCHIALE) ED ENERGIA