



# 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. 2024 / 2025

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "SEGATO" – BELLUNO

Sezione I.P.S.I.A. "Brustolon"

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 **TERZA** per l'anno scolastico **2024/25**

Indirizzo richiesto:

**MANUTENZIONE E ASSISTENZA  
TECNICA**

**INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE  
IN ITALY** (opzione produzioni tessili – sartoriali)

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 "Benacquista Assicurazioni" 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 di ingresso: \_\_\_\_\_

**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"*

Si comunica, come da Delibera del Consiglio di Istituto, che entro il 31/12/2024 può essere versato l'importo di € 100,00 come contributo comprensivo dell'assicurazione.

Tale contributo è scaricabile come "avviso di pagamento PagoPA" sul portale Argo alla voce PagOnline o tramite registro elettronico, dal quale si accede con le credenziali in possesso, ed è detraibile nella dichiarazione dei redditi come spese per istruzione.