

(riservato all'ufficio)
CLASSE



Ministero dell'istruzione e del merito



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E. ALESSANDRINI"

Tel. 029466306 Fax. 0294967188 e-mail: miis01400d@istruzione.it C.F.: 82003530159 C.M.: MIIS01400D
ITT e LICEO SCIENTIFICO Via Einaudi, 3 IP E. LOMBARDINI Via Vivaldi, 8 20081 ABBIEGRASSO (MI)



Foto tessera:
solo per la
**PRIMA
ISCRIZIONE**

MODULO ISCRIZIONE A.S. _____ / _____

NUMERO MATRICOLA

(riservato all'Ufficio)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a Padre Madre Tutore (barrare la casella che interessa)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **CHIEDE** l'iscrizione **dell'alunno/a**:

Cognome _____ Nome _____

Responsabile
di procedimento

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza: ITALIANA STRANIERA Paese _____ Età _____ e anno di arrivo in Italia _____

Comune di residenza _____ Indirizzo _____ Prov. (____) C.A.P. _____

Codice fiscale ALUNNO/A																				
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TEL. CASA				
PADRE	CELLULARE O TEL. LAVORO		E - MAIL	
MADRE	CELLULARE O TEL. LAVORO		E - MAIL	
ALUNNO/A	CELLULARE		E - MAIL	

COMPONENTI STATO DI FAMIGLIA

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

FIRMA _____

DICHIARAZIONE STATO di SALUTE dello STUDENTE

L'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO

Ogni comunicazione verrà gestita nel rispetto della legge sulla privacy (L. 196/03).

DELEGA PER USCITE ANTICIPATE

IL/I GENITORE/I DELEGA/NO

Le seguenti persone di propria fiducia maggiorenni e riconoscibili con documento di identificazione nel caso di uscita anticipata rispetto al termine delle lezioni:

COGNOME NOME del/della delegato/a (scrivere in stampatello)	GRADO DI PARENTELA

FIRMA GENITORE/TUTORE *

FIRMA GENITORE/TUTORE *

DELEGA PER LE USCITE DALL'ISTITUTO AL TERMINE DELLE LEZIONI PER ALUNNI MINORENNI.

- Valutato il percorso che il/la proprio/a figlio/a deve compiere da scuola a casa.
- Valutato il grado di maturazione del/della proprio/a figlio/a.
- Valutato che il/la proprio/a figlio/a è in grado di percorrere da solo/a in sicurezza il suddetto percorso.
- Assicurato l'Istituto di aver provveduto al suo necessario addestramento ed alla sua educazione comportamentale

RITIENE

che il/la proprio/a figlio/a è in condizione di tornare a casa da solo/a e si chiede al Dirigente Scolastico e agli Insegnanti cui è affidato/a di consentirgli/le l'uscita anche in assenza di un genitore/tutore o di persone maggiorenni da questo incaricate, al termine delle lezioni, a seguito della comunicazione di uscita anticipata.

FIRMA GENITORI/TUTORE *

FIRMA GENITORI/TUTORE *

(*) Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Firma congiunta dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari.

In caso di firma di un solo genitore, il genitore firmatario dichiara di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e 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.

NB. Da COMPILARE SOLO per gli STUDENTI che si iscrivono alla classe PRIMA

➤ **DI NON AVER PRODOTTO DOMANDA AD ALTRO ISTITUTO**

In subordine nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Istituto, CHIEDE in ordine di preferenza i seguenti Istituti:

1. Istituto _____

2. Istituto _____

DICHIARAZIONE RISARCIMENTO DANNI

Dichiara che si impegna a concorrere al risarcimento di tutti quei danni che all'Istituto saranno arrecati dal/dalla figlio/a.

FIRMA GENITORE/I/TUTORE *

(*) Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Firma congiunta dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari.

In caso di firma di un solo genitore, il genitore firmatario dichiara di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e 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.

		CLASSE				
<input type="checkbox"/> ITT Lingua straniera INGLESE	<input type="checkbox"/> Meccanica e mecatronica **	1^□	2^□	3^□	4^□	5^□
	<input type="checkbox"/> Elettronica ed Elettrotecnica:** articolazione Elettronica con potenziamento IOT					
	<input type="checkbox"/> Elettronica ed Elettrotecnica** articolazione Elettrotecnica					

** La scelta definitiva dell'indirizzo, a seguito del biennio comune, avverrà dal 3° anno

		CLASSE				
<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE Lingua straniera INGLESE	1^□	2^□	3^□	4^□	5^□	
<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE CON POTENZIAMENTO SPORTIVO Lingua straniera INGLESE	1^□	2^□	3^□	4^□	5^□	
<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE CON POTENZIAMENTO DI INGLESE Lingua straniera INGLESE	1^□					

		CLASSE				
<input type="checkbox"/> IP SERVIZI COMMERCIALI – WEB COMMUNITY PRIMA Lingua straniera: INGLESE Opzione SECONDA lingua: <input type="radio"/> FRANCESE <input type="radio"/> SPAGNOLO L'opzione della seconda lingua scelta verrà accolta in relazione al numero delle richieste e in base all'organico docenti	1^□	2^□	3^□	4^□	5^□	
<input type="checkbox"/> IP SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE PRIMA Lingua straniera: INGLESE Opzione SECONDA lingua: <input type="radio"/> FRANCESE <input type="radio"/> SPAGNOLO L'opzione della seconda lingua scelta verrà accolta in relazione al numero delle richieste e in base all'organico docenti	1^□	2^□	3^□	4^□	5^□	

PROVENIENZA:

- dalla SCUOLA MEDIA per le classi prime _____
- da QUESTO ISTITUTO classe _____
- da ALTRO ISTITUTO _____

➤ ATTESTATO CORSO SICUREZZA SUL LAVORO SI NO

(SE L'ALUNNO/A E' IN POSSESSO DELL'ATTESTATO, IL DOCUMENTO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE)

DATA, _____

VERSAMENTO SEDE CENTRALE (IT – LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE - LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE CON POTENZIAMENTO SPORTIVO - LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE CON POTENZIAMENTO DI INGLESE)				
CLASSE	PRIMA SECONDA TERZA	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni		
CLASSE	QUARTA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 21.17 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni </td> </tr> </table>	VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 21.17 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni
VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 21.17 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni			
CLASSE	QUINTA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 15.13 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni </td> </tr> </table>	VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 15.13 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni
VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 15.13 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni			

VERSAMENTO SEDE ASSOCIATA IP (SERVIZI COMMERCIALI WEB COMMUNITY – SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE)				
CLASSE	PRIMA SECONDA TERZA	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni		
CLASSE	QUARTA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 21.17 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni </td> </tr> </table>	VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 21.17 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni
VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 21.17 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni			
CLASSE	QUINTA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 15.13 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni </td> </tr> </table>	VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 15.13 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni
VERSAMENTO C/C ERARIO EURO 15.13 c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara causale: tasse scolastiche eseguito da: NOMINATIVO DELLO STUDENTE oppure con bonifico bancario IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara	CONTRIBUTO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR. ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni			