

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

		CLASSE				
<input type="checkbox"/> IP <b>SERVIZI COMMERCIALI – WEB COMMUNITY</b>  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 <b>SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA  SOCIALE</b>  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, \_\_\_\_\_

<b>VERSAMENTO SEDE CENTRALE</b> (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	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>		
CLASSE	QUARTA	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b>  <b>EURO 21.17</b>  <b>c/c 1016</b>            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;">           CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO            DELL'OFFERTA FORMATIVA:            - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI            comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro)  <b>EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b>  <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b> </td> </tr> </table>	<b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b> <b>EURO 21.17</b> <b>c/c 1016</b> 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	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>
<b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b> <b>EURO 21.17</b> <b>c/c 1016</b> 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	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>			
CLASSE	QUINTA	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b>  <b>EURO 15.13</b>  <b>c/c 1016</b>            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;">           CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO            DELL'OFFERTA FORMATIVA:            - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI            comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro)  <b>EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b>  <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b> </td> </tr> </table>	<b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b> <b>EURO 15.13</b> <b>c/c 1016</b> 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	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>
<b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b> <b>EURO 15.13</b> <b>c/c 1016</b> 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	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 115.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>			

<b>VERSAMENTO SEDE ASSOCIATA IP</b> (SERVIZI COMMERCIALI WEB COMMUNITY – SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE)				
CLASSE	PRIMA SECONDA TERZA	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>		
CLASSE	QUARTA	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b>  <b>EURO 21.17</b>  <b>c/c 1016</b>            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;">           CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO            DELL'OFFERTA FORMATIVA:            - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI            comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro)  <b>EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b>  <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b> </td> </tr> </table>	<b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b> <b>EURO 21.17</b> <b>c/c 1016</b> 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	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>
<b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b> <b>EURO 21.17</b> <b>c/c 1016</b> 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	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>			
CLASSE	QUINTA	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b>  <b>EURO 15.13</b>  <b>c/c 1016</b>            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;">           CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO            DELL'OFFERTA FORMATIVA:            - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI            comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro)  <b>EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b>  <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b> </td> </tr> </table>	<b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b> <b>EURO 15.13</b> <b>c/c 1016</b> 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	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>
<b>VERSAMENTO C/C ERARIO</b> <b>EURO 15.13</b> <b>c/c 1016</b> 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	CONTRIBUTIVO SCOLASTICO PER AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA: - POTENZIAMENTO E MANUTENZIONE DEI LABORATORI comprensivo dell'ASSICURAZIONE ALUNNI (8,00 euro) <b>EURO 100.00 - PAGO IN RETE MIUR.</b> <b>ACCEDI (CON CREDENZIALI MIUR O SPID): VAI A PAGO IN RETE SCUOLE – versamenti volontari – selezionare codice MIIS01400D – cerca - azioni</b>			