

**ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA A.S. 2023-2024 ISTITUTO:**

SETTORE TECNOLOGICO

LICEO SCIENTIFICO: SCIENZE APPLICATE / SPORTIVO/QUADRIENNALE

PROFESSIONALE MANUTENZIONE (ELETTRICO – TERMOIDRAULICO – AUTORIPARATORE – MECCANICA IND.)

PROFESSIONALE ODONTOTECNICO

Il sottoscritto **genitore/tutore/affidatario** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**SECONDO GENITORE** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**Chiedono l'iscrizione alla classe prima dell'alunno/a**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ residenza **(solo se diversa dai genitori)** Comune \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Scuola media di provenienza \_\_\_\_\_

Eventuale richiesta di inoltro dell'iscrizione ad altra scuola:

Codice meccanografico altro Istituto \_\_\_\_\_

Alunno con disabilità: SI NO

Alunno con DSA: SI NO

Alunno con disabilità non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC): SI NO

**N.B. (Ai sensi della L. 104/1992 e L. 170/2010) la domanda dovrà essere perfezionata presso la segreteria della scuola inviando per mail la relativa certificazione entro il 10 febbraio 2023.**

Insegnamento della religione cattolica:      SI                       NO

**Da completare nel mese di luglio al momento del perfezionamento della domanda**

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia. DATA \_\_\_\_\_

La famiglia è a conoscenza che si potrebbero effettuare uscite nell'arco della mattinata sul territorio comunale, comprese le attività ludico/sportive. (scrivere AUTORIZZA) \_\_\_\_\_

La famiglia è a conoscenza che saranno fornite le mail genitori ai docenti e/o rappresentanti di classe. (scrivere AUTORIZZA/NON AUTORIZZA) \_\_\_\_\_

Ai sensi del U.E. DGPR 216/679 l'Istituto chiede l'autorizzazione a pubblicare foto e/o riprese televisive effettuate dalla scuola. (scrivere AUTORIZZA/NON AUTORIZZA) \_\_\_\_\_

I genitori dichiarano di prendere visione dal sito della scuola del Regolamento d'Istituto - Patto di corresponsabilità - Piano Triennale dell'Offerta Formativa e Privacy (scrivere PRENDEREMO VISIONE)

\_\_\_\_\_

Si possono indicare due nominativi per la preferenza dei compagni di classe. La richiesta dovrà essere reciproca e l'ordine dei nominativi non sarà considerato ordine di preferenza. Le preferenze saranno accolte nei limiti imposti dai criteri per la formazione delle classi.

\_\_\_\_\_

**ENTRO E NON OLTRE IL 5 LUGLIO 2023 UN GENITORE DOVRA' PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE INVIANDO PER MAIL LA DOCUMENTAZIONE CHE POTRA' ESSERE SCARICATA DAL NOSTRO SITO ([www.polofermiggiorgi.edu.it](http://www.polofermiggiorgi.edu.it)) DAL 15 giugno 2023 ALLEGANDO UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_