



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“Giordano Bruno”

Viale 1° Maggio, 5 - 40054 BUDRIO

☎ 051- 6923910 - 6923911 - ✉ 051/808234 - C.F. 80074410376

E-mail: isibruno2005@libero.it - bois00300a@pec.istruzione.it Sito Internet: <http://www.giordanobruno.bo.it/>

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____
ANNO SCOLASTICO 2014 /2015

BUDRIO (BO)	MOLINELLA (BO)	MEDICINA (BO)
◇ LICEO SCIENTIFICO ◇ LICEO CLASSICO ◇ I.T. SETTORE TECNOLOGICO Ind. <u>Elettronica e Elettrotecnica</u> <input type="checkbox"/> Elettronica <input type="checkbox"/> Elettrotecnica	◇ I.P. SETTORE DEI SERVIZI Ind. <u>Servizi Commerciali</u> ◇ I.P. SETT. INDUSTRIA E ARTIGIANATO Ind. <u>Manutenzione e Assistenza Tecnica</u> ◇ I.T. SETTORE ECONOMICO Ind. <u>Amministrazione, Finanza e Marketing</u> <input type="checkbox"/> Amministrazione, Finanza e Marketing	◇ LICEO SCIENTIFICO ◇ I.P. SETTORE DEI SERVIZI Ind. <u>Servizi Commerciali</u>

Cognome _____ Nome _____ M F

nato/a a _____ il _____ Prov.(____)

Cittadinanza Italiana Estera: Stato _____ in Italia dal _____

Codice fiscale

Residente a _____ Prov.(____)

Via _____ n. _____ Fraz _____ C.A.P. _____

tel fisso _____ cellulare padre _____

cellulare madre _____ cellulare alunno _____

e-mail genitore _____ e-mail alunno _____

Dati relativi ai genitori, fratelli e sorelle

Cognome e nome	Data nascita	Luogo di nascita	Parentela

Data _____

Firma di un genitore

Firma dello studente (se maggiorenne)

DA SOTTOSCRIVERE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE

- Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a a questo Istituto, prende atto che l'amministrazione scolastica, pur prevedendo un piano interno di sostituzioni, nel caso di assenza di docenti non sempre potrà garantire la copertura dell'intero orario e dovrà necessariamente differire l'orario d'ingresso e/o di uscita delle classi, anche nel caso di alunni minorenni. In particolare l'uscita anticipata, non sempre predeterminabile, mi verrà comunicata tramite avviso scritto da riportare controfirmato il giorno successivo. Pertanto autorizza l'uscita/entrata differita del proprio figlio sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Data _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

- **Il genitore dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:**

Di sollevare il personale della scuola da ogni responsabilità di vigilanza antecedente l'ingresso dell'alunno nell'edificio scolastico (e non nel cortile) e successiva all'uscita autonoma dallo stesso

Di aver adeguatamente istruito l'alunno/a sulle cautele e sul percorso da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo indicato dal genitore.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo e/o dei recapiti telefonici

Data _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

- **DA COMPILARE PER I MINORENNI**

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ iscritto/a presso questo Istituto, autorizza per il corrente anno scolastico il proprio figlio/a ad uscire dalla scuola durante le normali ore di lezione per svolgere attività didattiche o integrative all'esterno dell'Istituto (palestre esterne, laboratori didattici, ecc.), accompagnato/a da un insegnante o/e da personale non docente sollevando l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possono occorrere a persone o cose. Durante i trasferimenti è tassativamente vietato l'utilizzo di mezzi propri (cicli, motocicli, automobili).

Data _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

- Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della Privacy" – art. 27).

Data _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

• **COMUNICAZIONE DATI PERSONALI A TERZI**

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

dà il consenso (art. 23 D.Lgs. 196/03) per l'utilizzo dei dati in merito a:

si no

Diffusione dei dati a terzi (agenzie, musei, ecc.) in caso di visite guidate e viaggi di istruzione (il mancato consenso non consente la partecipazione alle suddette attività);

si no

Diffusione dei dati per indagini statistiche da parte di Enti riconosciuti dall'Amministrazione (Università ecc...);

si no

Diffusione dei dati a terzi a fini lavorativi e/o formativi post-diploma

Data _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

• Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____ iscritto alla classe _____

sede di _____ dichiara di essere a conoscenza che

l'informativa ex art.13 D.lgvo 196/2003 (codice privacy) per il trattamento dei dati è presente sul sito dell'istituto www.giordanobruno.bo.it nell'Area **Relazioni col pubblico/Privacy** e che ne prenderà visione autonomamente.

Data _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

DOMANDA PER L'ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE ERARIALI (Classi 4^a e 5^a)
--

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____

dell'Istituto _____

chiede l'esonero dal pagamento della tassa erariale per il seguente motivo:

- 1) la promozione con una votazione non inferiore agli 8/10 di media negli scrutini finali.
- 2) limiti di reddito, come da allegata documentazione.

Data _____

Firma del genitore

Firma dell'alunno/a

ALUNNI STRANIERI

Per gli alunni stranieri che non possiedono una certificazione di studi rilasciata da una scuola italiana:

1. Certificato di nascita (fotocopia)
2. Certificato attestante gli studi fatti nel paese d'origine tradotto in lingua italiana. In attesa di tale certificato è possibile presentare una dichiarazione da parte del genitore dell'alunno o di chi ha la responsabilità del minore, attestante la classe e il tipo d'Istituto frequentato.
3. Documento attestante le vaccinazioni fatte, tradotto in lingua italiana. In assenza dovrà essere avvertita l'ASL perché rilevi la situazione vaccinale ed esegua l'intervento sanitario richiesto dalle diverse situazioni.