



**MODULO B DOMANDA D'ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO**  
**Al Dirigente Scolastico dell' IIS Alberti-Dante Firenze**

I\_ Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ M  F

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Carta Identità n° \_\_\_\_\_

rilasciata il \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2020-21**

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio \_\_\_\_\_

Articolazione \_\_\_\_\_ opzione \_\_\_\_\_

Primo periodo didattico  Secondo periodo didattico  Terzo periodo didattico

**CHIEDE (ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)**

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione  
A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole  
delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA DI**

essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

essere cittadin\_ italian\_ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel.-Cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo

chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_ non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni) \_\_\_\_\_

Firma di auto certificazione \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente auto certificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006).

Come sei venuto a conoscenza del Corso Serale dell' IIS Alberti-Dante?

Passaparola  Internet  Pubblicità  Sito della scuola  Altro

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## Corso Serale: Elenco documenti

- Fotocopia del documento d'identità
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali
- Compilazione della Autodichiarazione D.P.R. n. 445/2000
- Autorizzazione per le uscite sul territorio
- Ricevuta di Versamento di Euro **130,00** su **c/c postale 1044132916** o **Iban IT10w0760102800001044132916** intestato a IIS "Alberti-Dante" comprensiva di Euro 15,00 quale quota assicurativa obbligatoria.

Il contributo di Euro 130,00 sarà utilizzato secondo i seguenti criteri:

Acquisto materiale didattico	€ 50,00
Fotocopiatrici (noleggio, manutenzione e materiale)	€ 20,00
Impianti e attrezzature di laboratorio	€ 25,00
Manutenzione Software didattico	€ 10,00
Acquisto materiale bibliografico	€ 10,00
Quota Assicurativa Obbligatoria e Libretto Scolastico	€ 15,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 130,00</b>

**Il contributo scolastico previsto dal DL 40/07 art. 13 può essere detratto nella dichiarazione dei redditi nella misura del 19% specificando nella causale "Erogazione liberale per l'ampliamento dell'offerta formativa, l'edilizia e i laboratori a. s. 2019/20"**



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020





## DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, RILASCIATA DALL'ALUNNO MAGGIORENNE

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "Alberti – Dante"  
Firenze

\_I\_ sottoscritt\_ alunno\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del Dlgs.196/2003;
- di essere consapevole del fatto che i dati relativi ai suoi esiti scolastici sono trattati in relazione alle finalità di cui all'art.96 del d.lgs. 196/2003 (comunicazione e/o diffusione anche a privati per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale dell'alunno anche all'estero).
- di autorizzare  non autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018.
- di acconsentire  non acconsentire a che i dati relativi al proprio comportamento e al proprio rendimento scolastico siano trasmessi ai propri genitori, con riferimento all'indirizzo e all'utenza telefonica forniti all'atto dell'iscrizione.

Firenze, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### Autodichiarazione D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  allievo  padre  madre  tutore  
dell'alunno \_\_\_\_\_ ai sensi delle norme vigenti e consapevole delle  
responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero.

#### DICHIARA

- Di avere preso in visione del Regolamento d'Istituto, pubblicato all'Albo della scuola scaricabile dal sito della scuola (Regolamento d'Istituto)
- Di essere consapevole che le informazioni inerenti alle attività di questa istituzione scolastica saranno trasmesse attraverso i mezzi di comunicazione seguenti:
  - \_Fonogramma
  - \_E-mail inviata dal Coordinatore di classe, dalla Segreteria Didattica o dallo Staff di Presidenza.
  - \_SCUOLA NEXT Accesso Famiglie dal link presente nella Home page del sito web del Liceo.

Il/la sottoscritt è pertanto consapevole che tutte le comunicazioni, escluse quelle personali o di carattere disciplinare, **saranno notificate soltanto tramite i suddetti mezzi.**

Il/la sottoscritt si impegna di conseguenza a verificare periodicamente la posta elettronica, a visitare frequentemente il sito della scuola e ad accedere regolarmente al portale Scuolanext e dichiara, inoltre, di provvedere personalmente a scaricare i moduli, via download (sito web)

Firenze \_\_\_\_\_

Firma del genitore, del Tutore o Allievo \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO (PER TUTTE LE CLASSI)

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

della classe ..... con la presente, autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare alle uscite sul territorio di Firenze e Fiesole nell'anno scolastico 2019/20.

Dichiaro altresì di sollevare l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità connessa a comportamenti non adeguati da parte degli allievi.

Si allega fotocopia del documento d'identità

Firenze, .../...../.....

Firma del Genitore \_\_\_\_\_