



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“Giovanni Paolo II”

- Istituti Associati -

Istituto Professionale dei servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera -
Liceo Scientifico - Liceo Artistico - Istituto Tecnico indirizzo: Trasporti e Logistica
Via San Francesco, 16 85046 **MARATEA** (PZ) tel./fax 0973252297 / 0973302006
e-mail pzis016001@istruzione.it www.iismaratea.edu.it C.F. 91002170768



CERTIFICATO
Nr. 50 100 14484 Rev.004

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2024/2025

(Classi intermedie: passaggio dalla classe II alla III sez.ne Liceo Artistico)

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn _____,

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____ C.F. _____

alla classe **TERZA** del LICEO ARTISTICO indirizzo: ARTI FIGURATIVE

ARCHITETTURA E AMBIENTE

In caso di necessità di ulteriori dati personali, non richiesti con il presente modulo, gli stessi verranno desunti da precedenti dichiarazioni presenti agli atti della Scuola pertanto, **il/la sottoscritto/a s'impegna a comunicare eventuali variazioni che dovessero intervenire rispetto ai dati personali attualmente detenuti da questa Pubblica Amministrazione.**

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127/97, 183/2011 art. 15 e DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola oppure allegare copia di valido documento d'identità se trasmessa via email

I sottoscritt _____, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARA:**

- ✓ che le notizie contenute nella presente domanda sono tutte corrispondenti al vero.
- ✓ Ai soli fini della compilazione degli elenchi elettori Organi Collegiali, di indicare altri figli o tutelati in età scolare presenti nell'Istituto:

nessuno nella stessa scuola

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127/97, 183/2011 art. 15 e DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola oppure allegare copia di valido documento d'identità se trasmessa via email

Il sottoscritto genitore/tutore

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 e di aver ricevuto dall'Istituto l'informativa sul trattamento dei dati personali e sensibili anche pubblicata nella sez. privacy del sito web istituzionale (Decreto Legislativo 30/06/03 n. 196, regolamento ministeriale DM 07/12/2006 n. 305 e Regolamento UE 2016/679 GDPR).

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA** l'Istituto a dare comunicazione dei dati personali, anche sensibili, del/la predetto/a alunno/a a musei, enti pubblici e privati, associazioni, impianti sportivi, aziende, ditte e compagnie di trasporto, alberghi, tour operator, agenzie di viaggi, agenzia bancaria che detiene il servizio di cassa, ufficio postale, terzi, in generale, che ne facciano richiesta, esclusivamente finalizzata allo svolgimento delle attività scolastiche previste.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA** l'Istituto alla pubblicazione di immagini in cui sia presente il /la suddetto/a alunno/a, mediante stampati, video, e sul sito web dell'Istituto e social ad esso collegati finalizzate a pubblicizzare e diffondere informazioni sulle attività della Scuola.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA** per l'intero percorso scolastico, la scuola a far uscire anticipatamente oppure a far entrare posticipatamente il/la proprio/a figlio/a a seguito di comunicazioni trasmesse nei giorni precedenti o entro la prima ora del giorno stesso, in caso di mancanza di docenti.

dichiara di aver ricevuto di non aver ricevuto le credenziali di accesso al portale Argo Didup-Famiglia.

(In caso negativo il genitore/tutore è invitato a contattare l'Ufficio alunni per richiedere le credenziali d'accesso ad ARGO).

dichiara di garantire la verifica di tutti i dati, pubblicati in tempo reale, relativi ad avvisi ed all' andamento didattico disciplinare e le assenze del/la proprio/a figlio/a.

Data _____ firma _____ Data _____ firma _____

E richiesta la firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

RISERVATO AGLI ALUNNI VIAGGIATORI

Luogo di provenienza _____

Linea ferroviaria/Automobilistica da _____ a _____

Linea ferroviaria/Automobilistica da _____ a _____

Arrivo a Maratea (Scuola) alle ore _____ Partenza da Maratea alle ore _____

CONTRIBUTI SCOLASTICI

Classi	Liceo Artistico	
Terze	€ 40,00	

Il contributo scolastico volontario comprende anche la quota per l'assicurazione obbligatoria contro infortuni ed RCT, la restante parte verrà utilizzata per finanziare attività organizzate dalla scuola nell'ambito del PTOF consultabile sul sito dell'Istituto

Modalità di versamento:

- PAGO in RETE/PAGOPA (obbligatorio dal 01 marzo 2021) (v. istruzioni sul sito dell'Istituto sez. Iscrizioni)

SI ALLEGA RICEVUTA/ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO