



Domanda iscrizione

-Al Dirigente Scolastico CPIA Catanzaro

l sottoscritt (cognome e nome) _____ M; F; C.F. _____,

di lingua comunitaria _____ Chiede per se stesso; per il minore (figlio o altro) _____ in qualità di _____

l'iscrizione per l'a.s. _____, per la Sede Associata di _____, ai:

Percorsi di Alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana;

Percorsi I Livello, Primo Periodo Didattico;

Percorsi I Livello, Secondo Periodo Didattico, per:

IRC e/o Attività alternative a IRC; Curricolo intero (825 ore annue); Discipline e/o attività curricolo:

Italiano; Lingua Francese; Lingua Inglese; Storia-Form.Civ./Geogr.; Asse Tecnol.Scient. _____;

Altresi, **chiede** ai fini della stipula del *Patto Formativo Individuale (PFI) il riconoscimento dei crediti*, secondo criteri a tal fine indicati nel POF. A tal fine, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione. Il richiedente, ai sensi delle norme vigenti in materia, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **Dichiara**, ai sensi degli art. 45 e 46 del DPR 445/2000, **per conto del minore di cui sopra:**

Essere nat_ a _____ il _____

Essere cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____

Essere residente a _____ (prov) _____ in via _____ n. _____ Cap _____

Essere domiciliato a _____ (prov) _____ in via _____ n. _____ Cap _____

Essere in possesso del titolo di studio _____

Essere in posizione lavorativa: occupato; in cerca con prec. esper.; in cerca senza prec. esper.; inattivo in età lavor.; inattivo in età non lavor.;

Di avere ricevuto richiesta di esibizione di certificazioni sanitarie e/o di vaccinazioni anche obbligatorie, ovvero, di avere effettuato tali incombenze;

I suoi contatti: Telefono _____; e-mail _____

Di effettuare l'iscrizione, ai sensi delle norme vigenti in materia di responsabilità genitoriale, con il consenso di entrambi i genitori;

Di ottemperare, all'atto dell'iscrizione, all'onere del pagamento, a proprio carico, della quota relativa all'assicurazione scolastica, pari al euro _____, per l'anno scolastico di riferimento, **in mancanza del quale la presente domanda non è accoglibile;**

Luogo _____ **Data** _____ **Firma per autocertificazione** _____

Allegato 1: Dichiarazione di autorizzazione per studenti minorenni

_____/_____/_____ sottoscritt nat ____/a _____ il _____, residente domiciliato a

_____ Via _____ n. _____ Cap _____

Contatti : telefono _____ e-mail _____

in qualità di _____ dell' student _____.

Solleva la scuola da ogni tipo di responsabilità ed Autorizza la scuola medesima:

1. A consentire l'uscita anticipata dello studente in maniera autonoma in quanto ritiene, confermandolo, che lo studente (studentessa) sia sufficientemente maturo/a per poter affrontare autonomamente il percorso da scuola a casa;

2. A consentire l'entrata posticipata e/o uscita anticipata dalle lezioni in caso di eventi improvvisi e/o cause di forza maggiore che dovessero verificarsi prima del termine delle lezioni.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** (del genitore o di chi ne fa le veci e/o firma congiunta di entrambi i genitori nei casi di separazione o congeneri) _____

Allegato 2: Dichiarazione di liberatoria

In quanto Studente maggiorenne e perciò autosufficiente e non soggetto alla vigilanza per l'incolumità dovuta ai minori, il sottoscritto **Dichiara** di sollevare la scuola da ogni onere di *Responsabilità Civile* nei confronti del sottoscritto, configurabile quale *Culpa in vigilando*, riconducendo a se stesso eventuali forme di Responsabilità Civile che dovessero emergere da eventi, avvenimenti e/o situazioni specifiche che potrebbero verificarsi in itinere

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____

Allegato 3: Dichiarazione di liberatoria autorizzazione trattamento dati personali

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 197/2003, atteso che la scuola, da parte sua, si impegna a trattare i dati personali in suo possesso relativi allo studente iscritto, ai soli fini istituzionali, ai sensi della succitata legge, **Si autorizza** la scuola al trattamento dei dati personali nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P. A. (Dlgs 196/2003 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____

(1) Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale se trattasi di studente minore; (2) I cittadini non appartenenti all'UE devono godere del permesso di soggiorno;

Allegato 4: Assicurazione Responsabilità Civile

Lo studente ha versato non ha versato la quota assicurativa relativa alla presente domanda di iscrizione (compilazione riservata all'Ufficio)

(ritagliare, vale come ricevuta)

Questo CPIA dichiara che per l'anno scolastico _____, per lo studente _____

E' stata versata, congiuntamente alla domanda di iscrizione, la quota relativa all'assicurazione scolastica, pari ad euro _____.

Luogo _____, **Data** _____ **Per il CPIA di Catanzaro** _____