Al Dirigente Scolastico

Istituto Professionale Statale

Vincenzo Telese

Via Fondobosso 1/3 Ischia

# MODULO CONFERMA DATI ANAGRAFICI ISCRIZIONE CLASSI PRIME A.S. 2022/2023

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. ( ) , Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a per l’anno scolastico 2021/2022

Presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. ( \_\_\_)

In Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono dell’alunno/a Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DATI ANAGRAFICI NUCLEO FAMILIARE

**Dati anagrafici del genitore 1 :**

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo

Cell E-mail

**Dati anagrafici del genitore 2 :**

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo

Cell. E-mail

**Problemi di salute che la scuola deve conoscere per eventuali situazioni di emergenza:**

Ischia , Firma

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006, n. 305)

Ischia, Firma

**In caso di firma di un solo genitore “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter 3 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. I coniugi separati legalmente dovranno dichiararlo all’atto dell’iscrizione e presentare dichiarazione di divorzio congiunto e eventuale variazione di stato civile.**

**Uso del cellulare a scuola**

* Come previsto dal “Regolamento d’Istituto”, l’uso dei cellulari in orario scolastico da parte degli studenti è vietato in tutti i locali d’Istituto, con eccezione delle attività didattiche (BYOD), come da linee guida del MIUR.
* L’inosservanza del divieto comporta il ritiro del cellulare da parte del docente e la consegna dello stesso in Presidenza al Dirigente o ai collaboratori del Dirigente.
* Se tale inosservanza avviene durante una verifica (orale o scritta), ciò determina l’immediato annullamento della prova e l’ammonizione scritta da parte del docente, oltre al ritiro del cellulare.
* Per ragioni di particolare urgenza o gravità, gli alunni potranno utilizzare il telefono di segreteria per comunicare con le famiglie, anche durante le ore di lezione, previa autorizzazione del docente.

 Firma dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIVIETO DI FUMO**

**nella scuola e nelle aeree di pertinenza delle istituzioni scolastiche (D.L. 12 settembre 2013 n°104)**

**Coloro che infrangono il divieto di fumo a scuola e nelle aree esterne di pertinenza dell’Istituzione Scolastica (divieto esteso anche all’uso di sigarette elettroniche), incorrono in sanzioni amministrative pecuniarie secondo quanto previsto dalla normativa vigente ( Art. 7 L. 584/1975) e successive modifiche.**

 Firma dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***DELEGHE PER USCIRE ANTICIPATE***

***autorizzo***

*i seguenti DELEGATI qualora mio/a figlio/a dovesse uscire anticipatamente dall’Istituto in caso di necessità (es. motivi di salute….) a prelevarlo in mia assenza*

Cognome

Nome

Data di nascita:

Luogo

(PR)

Grado di parentela:

(allegare fotocopia del Documento)

Cognome

Nome

Data di nascita:

Luogo

(PR)

 Grado di parentela:

(allegare fotocopia del Documento)

Ischia

 Firma

 *Allegare copia documento d’identità*